

### Über dieses Buch

Dies ist ein digitales Exemplar eines Buches, das seit Generationen in den Regalen der Bibliotheken aufbewahrt wurde, bevor es von Google im Rahmen eines Projekts, mit dem die Bücher dieser Welt online verfügbar gemacht werden sollen, sorgfältig gescannt wurde.

Das Buch hat das Urheberrecht überdauert und kann nun öffentlich zugänglich gemacht werden. Ein öffentlich zugängliches Buch ist ein Buch, das niemals Urheberrechten unterlag oder bei dem die Schutzfrist des Urheberrechts abgelaufen ist. Ob ein Buch öffentlich zugänglich ist, kann von Land zu Land unterschiedlich sein. Öffentlich zugängliche Bücher sind unser Tor zur Vergangenheit und stellen ein geschichtliches, kulturelles und wissenschaftliches Vermögen dar, das häufig nur schwierig zu entdecken ist.

Gebrauchsspuren, Anmerkungen und andere Randbemerkungen, die im Originalband enthalten sind, finden sich auch in dieser Datei – eine Erinnerung an die lange Reise, die das Buch vom Verleger zu einer Bibliothek und weiter zu Ihnen hinter sich gebracht hat.

### Nutzungsrichtlinien

Google ist stolz, mit Bibliotheken in partnerschaftlicher Zusammenarbeit öffentlich zugängliches Material zu digitalisieren und einer breiten Masse zugänglich zu machen. Öffentlich zugängliche Bücher gehören der Öffentlichkeit, und wir sind nur ihre Hüter. Nichtsdestotrotz ist diese Arbeit kostspielig. Um diese Ressource weiterhin zur Verfügung stellen zu können, haben wir Schritte unternommen, um den Missbrauch durch kommerzielle Parteien zu verhindern. Dazu gehören technische Einschränkungen für automatisierte Abfragen.

Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Richtlinien:

- + *Nutzung der Dateien zu nichtkommerziellen Zwecken* Wir haben Google Buchsuche für Endanwender konzipiert und möchten, dass Sie diese Dateien nur für persönliche, nichtkommerzielle Zwecke verwenden.
- + *Keine automatisierten Abfragen* Senden Sie keine automatisierten Abfragen irgendwelcher Art an das Google-System. Wenn Sie Recherchen über maschinelle Übersetzung, optische Zeichenerkennung oder andere Bereiche durchführen, in denen der Zugang zu Text in großen Mengen nützlich ist, wenden Sie sich bitte an uns. Wir fördern die Nutzung des öffentlich zugänglichen Materials für diese Zwecke und können Ihnen unter Umständen helfen.
- + Beibehaltung von Google-Markenelementen Das "Wasserzeichen" von Google, das Sie in jeder Datei finden, ist wichtig zur Information über dieses Projekt und hilft den Anwendern weiteres Material über Google Buchsuche zu finden. Bitte entfernen Sie das Wasserzeichen nicht.
- + Bewegen Sie sich innerhalb der Legalität Unabhängig von Ihrem Verwendungszweck müssen Sie sich Ihrer Verantwortung bewusst sein, sicherzustellen, dass Ihre Nutzung legal ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass ein Buch, das nach unserem Dafürhalten für Nutzer in den USA öffentlich zugänglich ist, auch für Nutzer in anderen Ländern öffentlich zugänglich ist. Ob ein Buch noch dem Urheberrecht unterliegt, ist von Land zu Land verschieden. Wir können keine Beratung leisten, ob eine bestimmte Nutzung eines bestimmten Buches gesetzlich zulässig ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass das Erscheinen eines Buchs in Google Buchsuche bedeutet, dass es in jeder Form und überall auf der Welt verwendet werden kann. Eine Urheberrechtsverletzung kann schwerwiegende Folgen haben.

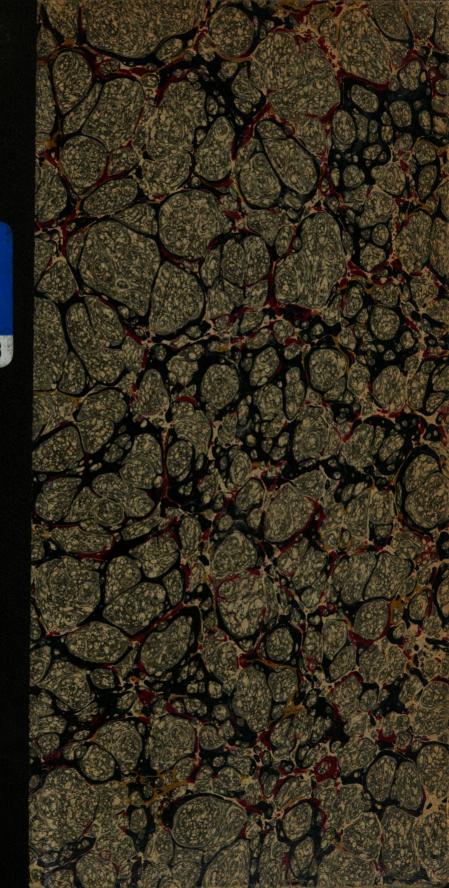
### Über Google Buchsuche

Das Ziel von Google besteht darin, die weltweiten Informationen zu organisieren und allgemein nutzbar und zugänglich zu machen. Google Buchsuche hilft Lesern dabei, die Bücher dieser Welt zu entdecken, und unterstützt Autoren und Verleger dabei, neue Zielgruppen zu erreichen. Den gesamten Buchtext können Sie im Internet unter http://books.google.com/durchsuchen.

RF A34

ANNEX LIBRARY

012618



A34 V.51-60 1802



## Cornell Aniversity Pibrary

BOUGHT WITH THE INCOME FROM THE SAGE ENDOWMENT FUND THE GIFT OF

Henry W. Sage

1891

A.201994

3/4/1906

500





### GENERAL-REGISTER

ZU

ALBRECHT VON GRAEFE'S

# ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

IN HEIDELBERG

PROF. TH. LEBER PROF. H. SATTLER

IN LEIPZIG

UND

Prof. H. SNELLEN

IN UTRECHT

REDIGIERT

VON

IN HEIDELBERG

PROF. TH. LEBER UND PROF. A. WAGENMANN

IN JENA

BAND LI-LX.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG

VERLAG VON WILHELM ENGELMANN

1906

9805 Ia6

APPARATION OF THE SERVICE

30 - 40 1 A 14

## 100 a.

KANNELSKA ALEKS OF SERVERSE

MINTER

### GENERAL-REGISTER

ZU

ALBRECHT VON GRAEFE'S

## ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER

Prof. H. SATTLER

IN LEIPZIG

UND
PROF. H. SNELLEN
IN UTRECHT

REDIGIERT

VON

Prof. TH. LEBER
IN HEIDELBERG

UND PROF. A. WAGENMANN
IN JENA

BAND LI-LX.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG

VERLAG VON WILHELM ENGELMANN 1905.

T

A. 201994

### I. Sach-Register.

#### Ą,

Abbé'scher Refraktometer LVII. 294.

Abbildungsverhältnisse, Einfluss auf die Lokalisation LI. 272.

— — — Schielstellung LI. 272.
Abducens, Erkrankung bei rezidivierenderOkulomotoriuslähmung LI. 471.

 Lähmung bei Basisfraktur LVI. 262, 264.

— — Enophthalmus LIII. 270. — — hereditärer Syphilis LIII. 367.

Aberration, astigmatische LIII. 205, 229.

direkte LIII. 19.

 — Messung durch künstlichen Astigmatismus LIII. 235.

- Einfluss der Akkommodation LIII. 239.

- laterale LIII. 194.

- der Linse LIII. 238.

- longitudinale LIII. 194.

- monochromatische LIII. 186.

- in der optischen Zone LIII. 227.

— sphärische LIII. 189.

totale, periphere LIII. 197.
transversale LIII. 191, 236.

Aberroskop LIII. 236, 239.

Abrin, Anwendung, intraokulare LV. 329.

bei skrofulösen Hornhauttrübungen LII. 133.

- therapeutische LII. 130.

— bei Trachom LII. 131.
— Entdeckung LII. 76.

- Giftwertbestimmung LII. 83.

— Minimaldosis, tödliche LII. 83.

— — — für Kaninchen LII. 84.

— — — für Mäuse LII. 84.

Abrin, Toxindosis und Immunitätshöhe LII. 88.

- Veränderlichkeit LII. 134.

 und Antiabrin im Conjunctivalsack LH. 111.

Abrinantitoxin LII. 90.

- Bildungsstätten LII. 118.

 Heilwirkung bei der Jequirity-Ophthalmie LII. 105.

- präventive Wirkung im Conjunctivalsack LII. 100.

Juncuvalsack LH. 100. —————— Erklärung LH. 101.

- - vom subkutanen Gewebe aus LII. 104.

- Resorption vom Conjunctivalsack aus LII. 103.

— Wirkungsweise LII. 112. Abrinheilserum LH. 100.

— Wertbestimmung LII. 121. Abrinimmunisierung, conjuncti-

vale und subkutane LII. 91.

Abrinimmunität LII. 72.

allgemeine und lokale LII. 95.

 Entwicklung beim Menschen von der Conjunctiva aus LII. 133.

Abrinreaktion der Conjunctiva LII. 82.

– anatom. Befund LII. 126.
 Abrinvergiftung, Sektionsbefund LII. 125.

Abrus precatorius LII. 74.

Abscess, episkleraler LV. 61.

Abstandsvorstellung und Akkommodation LIV. 530.

Acetylenlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

Acidität, Begriff LIX. 176.

- Organ der LX. 405, 422. - und Sehpurpur LVI. 178.

- Störungen bei Hemeralopie LX. 407, 425.

— Vorkommen LX. 405.

 Untersuchungsmethode LX. 405. **Adeno-Carcinom** der Tränendrüse LVII. 572.

Athylalkohol, Wirkung aufs Auge LII. 376. LIV. 89.

- auf die Gefässe LIV. 474. Affen, Botulismus bei LVIII. 299.

Edinger - Westphal'scher Kern bei LIX. 446.

Gyrus angularis, Exstirpation LIX. 415, 419.

- Narkose der LII. 305.

Operation an LII. 306.

- Ulcus corneae serpens LIV. 172.

Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 71, 74, 95.

- Zapfendurchmesser LI. 157. Agglutinine, Begriff LX. 247.

- in der Linse LX, 254.

- — — , Einfluss der Tempera-tur LX. 257.

-----, Schnelligkeit der Bindung LX. 260.

- im normalen Serum LX. 248. - Übergang in das Kammerwasser

LX. 223.

- Wirkungsweise LX. 248.

Akkommodation, manifeste und latente LII. 146.

verschiedene (ungleiche) LII.190.

 der Astigmatiker LII. 175. LX. 448.

 Einfluss der Akkommod.breite LII. 187.

— Einstellung des Brennkreises LII. 183.

— — der hinteren Brennlinie LII. 186.

– — — der vorderen Brennlinie LII. 186.

und Abstandsvorstellung LIV. 430.

und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

Adaptation, normale, Kurve der Akkommodation und Konvergenz LX. 406, 423. LII. 143, 156, 172.

— Einfluss der Übung LII. 152.

-- - bei Presbyopie LII. 165.

 bei Enophthalmus LIII. 270, 286. - Lidspaltenerweiterung bei der LII, 252.

- Einfluss des Sympathicus LIV.

— auf die Aberration LIII. 239.

– auf die absolute Sehschärfe LX. 373.

auf die Durchlässigkeit des Ligam. pectinatum LIII. 126.

auf den intraokularen Druck LIII. 126.

- – des intraokularen Druckes auf die LX. 448.

– auf die Medianlokalisation der Schielenden LV. 19, 39.

— auf die Myopie LIV. 240.
— auf den Nachstar LV. 377.

— auf die Pupillenweite LII. 148.

- — auf die Stellung des Bulbus LII. 237, 252.

 auf die Unterschiedsschwelle LIX. 120.

- Ursache von Altersstar LX. 179. Akkommodationsbreite, Einfluss beim Akkommodieren der Astigmatiker LII. 187.

bei Myopie LVI. 558.

- relative, Begriff LII. 143.

— — graphische Darstellung LII. 144.

– — Kurven LII. 144.

 — manifeste und latente LII. 146.

— manifester Teil LII. 147.

- — positiver und negativer Teil LII. 169.

 Untersuchungsmethode LII. 149.

— bei Hyperopie LII. 161, 173.

— bei Myopie LII. 160, 173. – bei Presbyopie LII. 160.

Akkommodationsempfindung LI.

Akkommodationskrampf, Einfluss auf die Sehschärfe LVI. 573.

Akkommodationslähmung, Mikropie bei LIV. 426.

— bei Oculomotoriuslähmung LI. 465, 470.

Akkommodationsmechanismus, LII. 143. LIII. 239.

Akkommodatiousparese bei bakteriellen Intoxikationskrankheiten, Sitz und Wesen LVIII. 291.

- bei Botulismus LVI. 265. LVIII. 296.

\_ \_ \_ Sitz LVIII. 307.

 bei Diphtherie, Inkubationszeit LVIII. 292, 294.

— — durch Toxon LVIII. 295.
— — Unwirksamkeit des Antitoxins LVIII. 293.

Akkommodationszentrum LVIII. 303.

Albinismus beim Hund, mikr. Befund LIX. 377.

- bei der Katze, mikr. Befund LIX. 379.

Albinotische, taube Tiere mit Blauäugigkeit und Heterophthal. LIX. 376.

Alexine LIV. 123.

Alkalicität, Begriff LIX. 176.

Alkoholamblyopie s. Amblyop. intoxicat.

Alkoholhärtung, Chromatinverschiebung im Hornhautepithel nach LI. 529. LIII. 433.

Alopecia congenit. bei Hydrophthalmus congenit. LX. 68.

Altersdegeneration, Antikörperbildung bei der LX. 215.

Altersreflex der Papille, marginaler LX. 504.

Altersveränderungen des elastischen Gewebes der Haut LIX. 565.

 der Glashaut der Chorioidea LIV. 402.

des Hornhautendothels LIII.343.

- des Ligament, pectinat, LIII.117.

an der Macula LIV. 402.
der Retina LII. 510.

der Zentralgefässe d. A. LII.
 203, 352.

Amaurosis durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII. 523, 524.

Amaurosis nach Kompression des Körpers LI. 559.

 durch Methylalkohol LII. 360.
 bei Orbitaltumoren, Ursachen LIX. 155.

durch Toxine bei Keratitis purul.
 LVII. 453.

— — bei traumat. Infektion LVIII. 398.

Amblyopia ex anopsia, Radiumstrahlen bei LVII. 348.

ohne Befund, Ursachen LX. 339.
bei angeb. totaler Farbenblind-

heit LVI. 172.

— bei Lipämie LV. 450.

— bei Strabismus LVII. 260.

Amblyopia intoxicatoria, durch Äthylalkohol, mikr. Befund LII. 376.

— — — Pathogenese LIII. 79. LIV. 89, 477, LVI. 122.

— — durch Blei LVI. 129.

— — durch Chinin LII. 374.

- - bei Diabetes LVI. 128.

— durch Filixextrakt LII. 375. LIV. 88.

— durch Methylalkohol LII.358. LIV. 460. LV. 382.

———— Differential diagnose LII. 374.

———— Experimentelles LII. 366. LIV. 92.

———— mikr. Befund LII. 368. LIV. 73, 75, 77.

———— Pathogenese LII. 363. LIV. 68, 87.

— — — Rückbildungsfähigkeit LIV. 92.

— — durch Nikotin, mikr. Befund LIII. 93.

———— Pathogenese LIII. 79. LIV. 91.

— — — primäre Beteiligung des Optikus LIII. 79, 99, 109.

mikroskop. Befund LIII. 83.
 LIV. 464. LV. 380. LVIII. 496.

— — oplithalmoskop. Befund LIV. 472.

Pathogenese LIII. 79. LIV.
 458. LV. 380. LVI. 117.

Amboceptoren LIV. 105, 106. LX. 247.

peratur LX. 281.

Ambulante Nachbehandlung nach Augenoperationen LVI. 522.

——— Kasuistik LVI. 527. Amputationsneurom LIII. 171. Amyloidentartung, Entstehung LI. 87.

- der Retina bei Phthisis bulbi LIII. 179.

- Färbung LIII. 179.

- Riesenzellen bei LI. 49.

Amyloidkörperchen bei Conjunctiv. petrific. LI. 50, 66, 93.

- Entstehung LI. 95. LIII. 179.

– Färbung LI. 94.

Histologie LIII. 181.

- im Optikus LIV. 316,

- Vorkommen LIII. 177.

Amyloidreaktion LI. 49, 94. - der Intercellularsubstanz LI. 63.

Anämie, zentrales Skotom bei LVI. 129. Aneurysma arterio-venosum der

Retina LIX. 92, 96. — — — Gesichtsfeld bei LIX.

— — — Pulsation bei LIX. 101. ————— Sehschärfe bei LIX.

Angioma conjunctivae LI. 535, 544. - cavernosum chorioideae LI. 545. LIX. 502, 505.

– – Pathogenese LI. 543, 548. – – bei Teleangiektasie der

Haut LI. 532.

- — — — Knochenbildung LI. 541, 544, 547.

– **–– –** – mikr. Befun**d** LI. **54**0. Angioneurose, Ursache von Hydrophthalm. LX. 50.

Angiosarkom LX. 382, 394.

Angiosklerose, bei Diabetes LlI. 354.

Wesen der LII. 219.

- der Zentralgefässe s. diese. Aniridie s. Irideremie.

Anisokorie s. Pupillendifferenz. Anisometropia monocularis LVII. 301, 310.

- Verhältnis der Tiefenwahrnehmung zur LI. 161.

Amboceptoren, Einfluss der Tem- | Anophthalmus congenitus, Befund LVII. 28.

 - Entstehung LV. 519. LVII.34. – — Gehirnbefund LVII. 37.

Antagonismus der NetzhäuteLX.97. Antiabrin LII. 100, 111.

Antiautolysinbildung LX. 213. Antihämolysin in der Linse LX. 274, 291.

Antikörper, Arten LIV. 103.

Auftreten bei Ulcus corn. serp. LIV. 142, 147.

- — bei Pneumonie LIV. 143.

- Bildung bei Infektionskrankheiten LIV. 103.

Bildungsstätten LII. 115. LIV. 125.

Bildungsursachen LX. 215.

Diffusion in die Cornea LIV. 155.

– in der regressiven Metamorphose des Alters LX. 215.

- Schutzwirkung auf d. Auge LIV. 154, 166.

Spezifität der LX. 216.

- Wirkungsweise LIV. 128. Antipyrin bei period. Oculomo-

toriuslähmung LI. 484. Antisepsis, physiologische LI. 439. Antitetanolysin in der Linse LX. 265.

Antitoxin, Absonderung in die vord. Kammer LIV. 163.

Begriff LII. 117. LX. 247.

Diffusion in die Cornea LIV. **156**, **1**60.

- Herkunft und Bildungsstätten LII. 115.

in der Linse LX. 263.

Nachweis LX. 263.

Wirkungsweise LII. 111. LIV. 128, 164.

Antitoxineinheit LII. 89.

Antitoxintheorie LII. 111. LIV. 103, 164.

Aorta, Insuffizienz und Stenose, systolische Exkursion d. A. bei LII. 258.

Aphakia, Binokularsehen bei LV. 378.

- congenita LVII. 46.

- Erythropsie bei LVIII. 552.

— Glaukom bei LI. 186.

Aphakia operativa bei Myopie LIV. 227, 405. LV. 358.

 Refraktionsänderung bei LIII. 511. LV. 191, 389, 407.

Sehschärfe bei LV. 51.

 Sehschärfenänderung bei LIII. 546. LVI. 292. LX. 375.

Sichtbarkeit ultraroter Strahlen bei LVIII. 482.

ultravioletter Strahlen bei LVIII. 476.

Arcus senilis, Ausdehnung LII 318. - — und bandförmige Hornhauttrübung, Unterschied LII. 319.

— — Entwicklung LII. 318. - Lageänderung LII. 320.

— — mikr. Befund LII. 317.

— Pathogenese LII. 319.

Prädisposition LII. 318.

— — Rinnenbildung bei LII. 320. **Area centralis,** streifenförmige und runde LIX. 170.

Argentum nitric. bei Conj. gonoblennorrh. LII. 64.

Arsen bei Lymphomen der Lider und Orbita LI. 379.

Arteria centralis ret., Altersveränderungen LII. 207.

Bildung von Kollateralgefässen LVI. 45.

Dicke der Wandung LII. 210.

- Einfluss auf die pulsatorische Bewegung des Bulbus LII. 248.

elastische Fasern LII. 203, 342. LV. 113.

- Embolie, scheinbare LVI. 32. — — Sehstörung bei LVI. 123.

 Endarteriitis LII. 342, 350. LIV. 450. LVI. 32, 43, 469, 474.

- Vorkommen LII. 353.

– Histologie bei Erwachsenen LII. 206.

bei Neugeborenen LII. 205.

- Kollaps LVI. 42.

— Lumen LII. 211.

 mikr. Befund bei Angiosklerose LII. 203.

Sklerose LII. 191, 213.

bei Retinit, pigment. LVI. 476, 478.

- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.

Arteria centralis ret., Verzweigung, abnorme LVII. 551.

s. Zentralgef.

Arteria cilioretinalis LI. 394, 402, 404, 420.

Arteria hyaloidea LI. 344. LIV. 58, 63, 553. LVI. 60, 167. LVII. **546**, 550.

- Bindegewebsmantel der LVII. 561.

Arteria ophthalmica d. Kaninchens LVIII. 454.

- Läsion bei Enophthalm, traumat. LIII. 268.

Arteriae ciliares long., parenchymatöse Hornhauttrübung nach Durchschneidung LIV. 513.

– — post., Eintrittsstelle bei Myopie LIV. 349, 353, 357, 358.

Arteriosklerose, Verhalten Hornhautendothels bei LIII. 343. Asmus' Sideroskop s. Sid.

Aspergillus fumigatus LVIII. 248,

**Asphyxie,** Einfluss auf die Pupille nach Sympathicusdurchschneidung LV. 159. LVI. 300.

Asthenopie bei Presbyopie LII. 163.

muskuläre bei Astigmatismus LII. 189.

– — bei Hyperopie LII. 163. Asthmakrystalle LI. 72.

Astigmatismus der Aberration LIII. 205, 229.

Akkommodieren bei LII. 175. LX. 448.

Asthenopie bei LII. 189.

– Diplopia monocul. bei LIII. 238. – bei Konus nach unten LI. 427.

nach Myopieoperation LIV. 252.

- Einfluss des Hornhautschnittes LIV. 252.

objektive Bestimmung mittels umgekehrten Bildes LX. 94.

optisches Gesetz LIII. 187. – Schiefsehen bei, Korrektion des

LVIII. 380. - durch Schiefstellung der Cornea LII. 322, 327.

 nach Staroperation, Ursache LVI. **49**9.

Astigmatismus Ursache von Alters- | Auge, Luxation durch Emphysem star LX. 180.

Astigmatisches Strahlenbündel LIII. 187.

- — Asymmetrienwerte LIII. 188. Astrocyten LX. 465.

Asymmetrienwerte LIII. 188.

Atrophia n. optici bei Alkoholvergiftung LII. 372.

- — nach Blendung LVIII. 510. — bei Diabetes mell. LII. 336.

- bei Enge des Foram. optic. LVIII. 172.

-- - nach Exenteratio bulbi, mikr. Befund LII. 228.

- - bei Geschwülsten LIV. 308.

- - bei Glaukoma simpl., Ursache LIX. 351.

bei Ophthalmia electrica LVIII. 525.

- — durch Radiumstrahlen LIX. 293.

- — bei sympath. Entzündung LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.

bei Turmschädel LVIII. 170.

- — Exkavation bei LII. 341.

- — mit Exkavation, Differentialdiagn. vonGlaukoma simpl. LVIII.

- — mikr. Befund LII. 341. LIV. 315, 449.

- — Sehschärfe bei LVIII. 176. - subjektive Licht- und Farben-

erscheinungen bei LII. 346. - — Verhalten der Pupille LVII.

229, 234, 264. Atropin, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sym-

path. LV. 154. Wirkung auf die Pupille der

Neugeborenen LIV. 65. - Wirkungslosigkeit bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 223.

Aubert'sches Phänomen LII. 388. Augapfelverletzungen, perforie-rende und infizierte, Diagnose, Prognose und Therapie LIII. 1. Auge s. auch Bulbus.

- der Blindmaus LI. 321.

der Orbita LVIII. 127.

schematisches LV. 410.

Sonnenstich des LVIII. 521.

spezifische Beziehungen von Mikroorganismen zum LV. 336. LVIII. 224, 249, 290, 333.

Verkleinerung nach Sympathicusdurchschneidung LV. 171.

Verletzung s. d.

- Wirkung des Radiums aufs LVII. 342.

Augenachse, Abstand vom Orbitalrand LX. 172.

- Einfluss des intraokul. Druckes LII. 411, 429.

Messungsmethode LII. 430.

normale LII. 411, 429.

Stellung bei den Haustieren LIX. 169, 170.

Augendurchmesser, normaler LII.

### Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.

- Behandlung LII. 63.

— mit Druckverband LVI. 500.

— Bild, klinisches, und Erreger LII.

- Formen LII. 3.

Mikroorganismen LII. 1.

— — Bakterium coli LII. 46.

- — **–** klin. Bild LII. 48. — — Bakterium pneumon. Friedl.

LII. 51. — — Gonococcus LII. 14.

- — — Dauer LII. 29.

— — Einfluss d. Jahreszeit LII. 60.

- - Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.

- — — Fluor albus d. Mutter LII. 28.

– — — Häufigkeit LII. 23.

– – Hornhautgeschwüre LII. 30.

– – klinisch. Bild LII. 24. — — — Menge der Gonoc. LII. 27.

--- - Mischinfektionen LII. 23.

— — Mikrococcus luteus LII. 45. — — Pneumococcus LII. 34.

- Auftreten und Verlauf LII. 36.

Augenentzündung der Neugeborenen, Mikroorganismen, Pneumokokken, klinisch. Bild LII. 37.

— — Pseudoinfluenzabacillus LII. 51.

— - Stophylokokken LII. 38.

— — Einfluss der Jahreszeit LII. 60.

Streptokokken LII. 37.

— — klinisch. Bild LII. 37.

— ohne typische pathogene Bakterien LII. 52.

— Untersuchungsmethode LII. 2.
— Xerosebacillen LII. 52.

- Prophylaxe LII. 63.

— bei Tränensackleiden LII. 53.

**Augenentzündung, skrofulöse** s. Skrofulose.

Augenerkrankungen nach Blitzschlag LVIII. 528.

— bei Masern, Entstehung LIII. 508.

bei Nephritis LII. 514.

Augenform und Augenbewegung LII. 432.

- normale LII. 422.

 Veränderung durch den intraokul. Druck LII. 402.

Augenfühlsphäre, Exstirpation beim Hund LIX. 413.

beim Hund LIX. 413. Augenhälften, Verschiedenheit der

LII. 433. Augenmasse, normale LII. 428. Augenschema LII. 428.

Augenspalte der Blindmaus, Lücke in der fötalen LI. 338.

Augenstellung und Lokalisationsweise LV. 3. LVII. 2.

Augensyphilis s. Syph.

Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 151.

Augenverletzung s. Verletz.

Augenvolumen, äusseres LII. 403, 431.

— inneres LII. 433.

Veränderung durch d. intraokul.
 Druck LII. 402

Autocytotoxin s. Autolysin.

Autolysine LX. 212.

— Regulationsvorrichtungen gegen

LX. 213.

Autolysine bei der senilen Metamorphose LX. 214. Autopupilloskopie LVII. 224.

### B.

Bacillus acidi lactici, Impfung in den Glaskörper LVIII. 259, 271.

———— in die Vorderkammer LVIII. 265, 271, 279.

— botulinus LVIII. 298.

 candicans, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

— — in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

 coli communis, Panophthalmie durch LVIII. 247.

 eyanogenes, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

— — in die Vorderkammer LVIII. 264.

- fluorescens, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

— in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

- indicus ruber, Impfung in den Glaskörper LVIII. 259.

--- in die Vorderkammer LVIII. 265. 271.

— megatherium, Impfung in den Glaskörper LVIII, 262.

— — in die Vorderkammer LVIII. 266.

 mesentericus vulgatus, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

- mycoides, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

 proteus mirabilis, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

— — — in die Vorderkammer LVIII. 264.

— — vulgaris LII. 57.

— septatus LII. 56.

 subtilis bei Iridocyklitis postoperat. LVIII. 287.

— Panophthalmie durch LVIII. 247, 283, 337.

— ulceris corneae LIV. 3. LIX. 360. — — — ätiologische Bedeutung LIV.

39. LIX. 366.

— — Differential diagnose LIV. 8.

— — Impfung in die Cornea
LIV. 35. LIX. 366.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- 10 Bacillus ulceris corneae, Impfung, mikr. Befund LIV. 39. — — — in den Glaskörper LIX. 367. — — in die Vorderkammer LIX. 367. · — — — subkutane, intraperitoneale und intravenöse LIX. 368. - — — Injektion, subconjunctivale LIX. 366, 367. – — bei Keratitis neuroparalyt. LIV. 34. — — im Conjunctivalsack LIV. 44. LIX. 372. – – Kulturen LIV. 4. — — Pathogenität LIV. 35. LIX. **366**, 368. – — — in Phlyktänen LIV. **2**0, 42. ——— bei Ülcus serp. LIV. 34. - — — Vorkommen LlV. 42. Baktericide Sera LIV. 106. therapeutische Anwendung LIV. 129.
- Wirksamkeit LIV. 128.

  Bakterielde Wirkung der Radium-
- strahlen LIX. 292.

   der Röntgenstrahlen LIX. 285.

   der ultravioletten Strahlen LVIII.
- 515. LIX. 285. Bakterien, saprophytische, Eintrittswege i. A. LVIII. 201.

Impfung d. A. mit, patholog.
 Anatomie LVIII. 266.

- --- Schicksal der, im Auge LVIII. 276.
- Sporeninjektion in den Glaskörper LVIII. 279.
  — — in die Vorderkammer LVIII.
- 280. — — Ursache von Iridocyklitis
- LVIII. 284. — — Wirkung im Auge LVIII.
- 243, 337. — — im Glaskörper LVIII. 249,
- 256, 267.
   — in andern Organen LVIII.
- 337. — — — in der Vorderkammer LVIII. 249, 266.
- Bakterienproteine, Entzündung d. A. durch LVIII. 275.

- Bakteriolyse, Wesen LIV. 120. Bakterium coli bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 46.
- als Krankheitserreger LII. 50.
- morpholog. und kulturelles Verhalten LII. 46. LIV. 8.
- bei Pseudogonorrhoe LII. 50.
   bei Tränensackblennor. LII.
- Bakterium pneumon. Friedl. bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 51.
- Impfkeratitis durch LII. 51.
   Barsch Retina, chem. Reaktion LIX. 187.
- Becherzellen, Funktion LVIII. 90.
   auf Dermoidcysten LVII. 270.
- der Konjunktiva s. Conjunctiva.
- in Skleralcysten LVIII. 222.
  im Tränenröhrchen LVII. 63,72.
- im Tränensack LVII. 80.
- in der Vorderkamuer LII. 443. Beequerelstrahlen s. Radiumstr. Beleuchtung und Farbensinn LIX.
- 424.
   und Sehschärfe LVI, 176. LIX. 127, 425.
- Bewegung d. A. und Form d. A. LII. 432.
- Gehirnbahnen der LVII. 363.
- bei den Haustieren LIX. 168.
  Raddrehung, kompensatorische
- LII. 387.
- synergische, Zentrum der LVII. 363.
- Verhalten des Optikus bei LII.432.
  vorwärts und rückwärts, bei der Akkommodation LII. 237, 252.
  Einflüsse LII. 245.
- ——— Einfluss der äussern Augenmuskeln LII. 252.

- — bei Exophthalmus puls. LII. 258.
- — pulsatorische LII. 239, 245. — — Registrieren, graphisches
- LII. 233.
  ———— Methode LII. 240.
- --respiratorische LII. 236,250.

Bewegung, vorwärts und rückwärts, | bei retrobulb. Tumor LII. 259. – — — bei Stenose und Insuff. d. Aorta LII. 258. Bienengift LIX. 75. Bienenstachel LIX. 49. Bienenstich-Keratitis LIX. 46. experimentelle LIX. 48. klinisch. Befund LIX. 46. — — Linse LIX. 76. mikrosk. Befund, Iris LIX. 75. — — — Endothelwucherung auf die Linsenkapsel LIX. 63, 75. – – Cornea LIX. 73. Endothelwucherung LIX. 74. ——— Epitheleinsenkung LIX. 53, 64, 74. – — — — Infiltrationsring LIX. 74. — — Linse LIX. 75. — — Linsenfasern, Zerfall und

Regeneration der LIX. 78.

— — Linsenkapsel-Epithel, Degeneration und Wucherung LIX.
77.

— — — - Neubildung LIX. 78.
— Miosis LIX. 49, 75.
— radiäre Hornhauttrübung, Ent-

stehung LIX. 73.

— Vorderkapselstar LIX. 47, 78.

Bindegewebe, glasige Degeneration

LVIII. 15.

Bindegewebsmantel der Art. hyaloid. LVII. 561.

Bindegewebsmeniskus LVII. 561. Biogenmoleküle LX. 245.

Blasenzellen LII. 504. LVII. 566. LIX. 321. LX. 433.

Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376.

Blaues Licht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 431.

Blei, Nachweis durch Sideroskop LX. 141.

 Verhalten in der Vorderkammer LII. 481.

Bleiintoxikation, Amblyopie bei LVI. 129.

Blennorrhoe, Begriff LII. 3. Blepharitis ciliaris, Lichttherapie bei LVIII. 517. Blickbewegung bei Grössenschätzungen LIII. 412, 420.

Blickfeld, Krümmung des LVIII.

 bei Lähmung des Obliqu. inf. LVIII. 377.

Blinde, Verwendung von Radiumstrahlen bei LVII. 348, 353. LIX. 289.

Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 256.

Blindmaus, Auge der LI. 321.

- Augenblase, sekundäre LI. 329.

- Glaskörper LI. 334.

Kolobom der Irisanlage LI. 330.
des Optikus LI. 338.

— Conjunctivalsack LI. 324.

- Cornea und Sklera LI. 327.

Linse LI. 333.

Orbita LI 322.Papille LI 334.

Papille Ll. 334.
 Retina Ll. 331.

- Sichel nach unten LI. 338.

Sporn des Ciliarkörpers LI. 340.
Uvea LI. 328.

Blinzeln s. Lidschlag.

Blinzelreflex auf Belichtung LIX. 195, 384, 419.

— — Doppelseitigkeit LIX. 388. — — beim Hund LIX. 412.

— — bei der Taube LIX. 405. — — Zentripetalbahn LIX. 400.

422.
— auf Berührung LIX. 195.

———— Zentrum LIX. 382, 404, 422.

— — nach Durchschneidung der Vierhügel LIX. 403, 453.

— — — beim Hund LIX. 411. — — beim Kaninchen LIX. 387.

— — bei der Taube LIX. 405.

— Beteiligung der Lider beim LIX. 420.

nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 211.

 nach Exstirpation der Augenfühlsphäre bei Hund und Affe LIX. 416.

— — des Grosshirns beim Kaninchen LIX. 390.

————— bei derTaube LIX.406. ———— des Occipitallappens beim Hund LIX. 416. Blinzelreflex auf Reizung der Dura beim Hund LIX. 412. s. auch Lidreflex. Blinzelreflexbogen LIX. 212.

Blitzblendung LVIII 528.

- anatomische Veränderungen LVIII. 536.

Blitzschlag, anatomische Veränderungen d. A. nach LVIII, 537.

- Augenaffektionen nach LVIII. 530.
- Katarakt nach LVIII. 529.
- ophthalmoskop. Veränderungen nach LVIII. 530.

Blut, Farbe des LVIII. 49.

Blutagarplatte LIV. 4.

Blutentziehung, Indikation LV.

Blutkörperchenzählung bei Leukämie LI. 370.

Blutpigment im Intervaginalraum nach Enukleat. LIV. 450.

Blutserum, fötales und der Erwachsenen LX. 214.

Blutströmung, Sichtbarkeit der LV. 471.

Blutungen, expulsive, nach Operationen LIII, 399. LVIII. 424.

 intraokulare bei Hydrophthalm. cong. LX. 73.

- bei Keuchhusten LI. 556.

- bei Kompression des Körpers, in die äussere Haut und Bindehaut LI. 550.

--- Lebensalter LI. 558.

genese LI. 554, 562.

— — — in die Pleurahöhle LIX. 313.

- - - in die Retina LI. 553. LIX. 311.

subchorioideale LIX. 34.

— — Abkapselung LVIII. 425. — Entstehung LVIII. 424.

— — Membranbildung nach LVIII. **421**, 423.

- postoperative LIII. 399. Blutverlust, Katarakt nach LX. 214. Blutzelle und Linse, Vergleich

LX. 195. - Rezeptoren der, Arten LX. 248.

Blutzelle, Rezeptoren der, Menge LX. 250.

Botulismus LVI. 265.

beim Affen LVIII. 299.

- Akkommodationsparese bei LVI. 265. LVIII. 296.
- Symptome LVIII. 299.
- bei Tieren LVIII. 299.
- Ursachen LVIII. 297.
- Veränderungen des Oculomotoriuskerns LVIII. 304.
- des Zentralnervensystems LVIII. 300.

Botulismustoxin, Abschwächung LVIII 298.

- Inkubationszeit LVIII. 296.

Brechungsindex kataraktöser Linsen LVII. 297.

- normaler Linsen LVII. 297, 313. Bregma LVIII. 183.

Breitenwahrnehmung LI. 149. Brennkreis, Einstellung bei Akkommodat. der Astigmatiker LII. 183.

Brennlinie, Begriff LIII. 199. Einstellung bei Akkommodat. der Astigmatiker LII. 185.

Brillenbestimmung LV. 407.

Bromsalze bei period. Oculomotoriuslähmung LI. 484.

Bronze, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Bruch-Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

Bulbus, Deviation bei Enophthalm. traumat. LIII. 284.

- Dislokation LIII 246.
- Riesenwuchs LX. 42.septatus LIV. 552.

Buphthalmus, Begriff LX. 42.

#### C.

Canalis Cloqueti (hyaloideus), Sichtbarsein LVII. 562.

·Verbreitungsweg bei Glaskörperinfektion LVIII. 398.

Canalis Schlemmii, innere Wand LIII. 124.

- bei Irideremie LIX. 32, 36, 39.
- mikr. Befund bei Glaukom LI. 193. LIV. 350.

- Canalis Schlemmii, mikr. Befund | Cataracta congenita, mikr. Befund bei Hydrophthalm. congenit. LX. **6, 13, 20, 26, 31, 35, 40.**
- Obliteration LVIII. 225.
- bei Hydrophthalm, congenit. LX. 56. ———— Ursachen LX. 57.
- ———— Bildungshemmung LX. 62.
- Chorioiditis LX. 58. – Ulcus corneae intern. LX. 59.
- bei erhaltenem Ligament. pectinat. LX. 71.
- Ruptur bei Hydrophthalm. congenit. LX. 73.
- Carminum caeruleum LVIII. 348. Carotis communis, Injektion von Tuberkelbazillen beim Kaninchen LVIII. 454.
- Sklerose und Cataracta senilis LX. 188.
- Cataracta, Pathogenese LVII. 328. 334. LVIII. 553. LIX. 80, 537, 550. - mikr. Befund LII. 455, 504.
- LIV. 347. - — Blasenzellen LII. 504. LVII.
- 566. LIX. 321. LX. 433. - spontane Resorption, Glaukom
- bei LII. 510. Verhalten der Pupille bei LVII.
- **258**. — aridosilicata LI. 536, 547.
- cachectica LX. 189.
- caerulea congenit. LII. 479.
- capsularis bei Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 47, 78. — Entstehung LIV. 66.
- mikr. Befund LII. 504. LIV. 51, 504. LX. 429, 433.
- — Vaskularisation LIV. 52.
- Verkalkung LIV. 52, 54, 55, 66
- **posterior,** mikr. Befund LIV. 53, 347
- centralis, mikr. Befund LIV. 51, 55.
- Pathogenese LIV. 48, 59.
- Verlagerung des Kerns LIV. 51, 54, 55.
- congenita, Formen LIV. 48.
- — bei Mikrophthalmie LX. 437.

- LIV. 50. LX. 433.
- – beim Kaninchen LX. 431, 432, 433,
- Pathogenese LIV. 59. LX. 440.
- diabetica LV. 438.
- Pathogenese LIV. 48, 59. LX. 236.
  - guttata LV. 360.
- membranacea LIV. 55.
- nephritica LX. 189.
- nigra, Pathogenese LVII. 327.
- perinuclearis, Entstehung LIV. 59, 64. LX. 181.
- — Kasuistik LV. 360. — bei Myopie LVI. 337.
- – scheinbare, bei Neugeborenen LIV. 64.
- — und Tetanie LIV. 64. LX. **44**1.
- polaris ant., Entstehung LIX. 81.
- — bei Írideremie LIX. 33. — — mikr. Befund LIV. 453.
- LIX. 35. polaris post. LIV. 453. LVI.
- 467, 484.
- mikr. Befund LVI. 468, 480.
- pyramidalis adhaerens LIV. 500. secundaria, Einfluss der Ak-kommodation LV. 377.
- nach Myopieoperation LIV. 233, 243. LV. 376. LVI. 369.
- - Wiederbildung LIV. 237.
- senilis, Atiologie und Pathogenese LX. 177, 239.
- Akkommodations Anstrengung LX. 179.
- — Astigmatismus LX. 180.
- — Circulationsstörungen in der Linse LX. 180.
- Cytotoxinwirkung LX. 192, 211, 216, 263, 299.
- — Einfluss d. sekretorischen Apparates LX. 217.
- — Zustandekommen LX. 217.
- — Epithelveränderungen d. Ciliarkörpers LX. 183.
- Ernährungsmaterial, fehlerhaftes LX. 201.
  - — mangelhaftes LX, 182, 199.

- — — Heredität LX. 191. 

Eiweissgehalt LX. 201. - — — vermehrter Salzgehalt

LX. 202.

--- Kapselepithel, Absterben des LX, 193.

— — Kernschrumpfung LX. 197.

— — Lichtwirkung LX. 190. ——— Marasmus LX. 191.

--- Nephritis LX. 189.

– – – osmotische Druckschwankung LX. 202, 218.

- — — Prostatahypertrophie LX. 191.

 Sklerose der Carotis LX. 188.

- - der Linse, ungleichmässige LX. 178, 196.

— — Struma LX. 190.

--- Tetanie LX. 182, 190, 191.

- - Eiweissgehalt des Kammerwassers bei LX. 178, 200. — Formen LX. 192.

- - Häufigkeit LX. 196, 199.

--- Linsenquellung bei beginnender LX. 207.

-- Linsenvolumen bei beginnender LX. 206.

- Prophylaxe LX. 176.

- nach Blitzschlag LVIII. 529, 534.

— — Pathogenese LVIII. 529.

- nach Blutverlust LX. 214.

- nach Glaskörperimpfung LVIII.

— bei Keratitis purulent. LII. 455. — nach Massage LIX. 543, 571, 578.

--- Pathogenese LIX. 578.

- - Rückbildung LIX. 572.

— im Mikrophthalmus LX. 437, 438. bei Missbildungen d. A. LVII. **544**, **5**66.

— und Myopie LVI. 336.

- bei Naphthalin-Vergiftung, Pathogenese LIX. 520.

- bei β-Naphthol-Vergiftung LIII. 74. LIX. 542.

- scheinbare s. Scheinkatarakt.

durch ultraviolette Strahlen LVIII. 553.

Cataracta senilis, Ätiologie, Gesamtzustand LX. 186. | Celloidinmethode, trockene LVIII. 505. LX. 554.

Chalazion, Lichttherapie bei LVIII. 517.

Chemosis, nach Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 503, 504, 530.

Chemotropismus bei Nervenregeneration LIII, 173.

Chiasma, Kreuzung im LV. 433. - — totale bei der Taube LIX.

410. path. Anatomie bei sympath.

Entzünd. LIV. 453. Chinin bei Hornhauterosionen und Keratis dendrit. LVII. 117.

Chininvergiftung, Amblyopie bei LII. 374.

Gesichtsfeld bei LV. 86.

Irisatrophie bei LV. 87.

- ophthalmoskop. Befund LV. 85.

- Pathogenese LV. 90.

Chitin, Zusammensetzung LV. 480. Chloroform, Einwirkung auf die Pupille nach Durchschneidung des Nerv. sympath. LV. 156.

-Tod, Einwirkung auf die Retinaganglien LIV. 72.

Chlorome der Orbita LVI. 404. Chlorsilber, Färben der Cornea mit LVI. 425.

 Lösungsmittel des LVI. 426. Cholestearinkristalle in der Linse LIV. 453.

im subretinalen Raum LIX. 87,

Chorioidea, Ablösung, artefizielle durch Müller'sche Lösung LX. 27.

— durch Bluterguss LIII. 397. LVI. 468, 471. LVII. 460, 461. LVIII. 424.

- — — Abkapselung des Blutes LIII. 398.

- — — Heilwirkung bei Glaukomiridekt, LX. 73.

— nach Entzündungen LIII. 396, 399. LIV. 448. LVII. 406, 417, 419, 420, 427, 428, 430, 435, 438, 468, 470, 472, 476. LVIII. 409.

- nach Iridektomie LI 202. LIII. 377.

- Chorioidea, Ablösung, nach Perforation eines Ulcus corn. LIII. 357.
  - postoperativa LI, 199. LIII. 375.
- — Aufhebung der vord. Kammer II. 206, 214. IIII. 381.
- — Dauer LIII. 384.
- — Diagnose LIII. 376.
   — Differentialdiagnose von
- Tumor LI. 209.

   — Druckherabsetzung be
- — Druckherabsetzung bei LI. 206.
- — Drucksteigerung bei LIII. 386.
- — Entwicklungsstadien LIII. 383.
- — Faltenbildungen bei LIII. 387.
- — Gesichtsfeld bei LI. 201, 209.
- ——— Häufigkeit LI. 209. LIII. 377.
- — Heilung LI. 223.
- — Komplikation bei Operat. LIII. 377.
- — ophthalmoskop. Befund LI. 207. LIII. 386.
- — Pathogenese LI. 213. LIII. 380, 396.
- wurzel LI. 216. LIII. 391, 393. —————, entzündliche Exsudation LI. 213. LIII. 395.
- ———— Glaskörperschrumpfung LI. 213.
- — patholog. Anatomie LI. 211, 219. LIII. 390.
- ———— Prognose LI. 206. LIII. 386, 400.
- — Sitz II. 207. LIII. 389.
   — subchorioid. Flüssigkeit LIII. 396.
- --- Verlauf LI. 206.
- — Wiederanlegung LIII. 384.
- --- Wirbelvenen, Verhalten der LIII. 389, 396.
- — Wundsprengung bei LIII. 381.
- --- Zeitpunkt LIII. 382.

- Chorioidea, Ablösung, nach Staroperation LI. 199. LIII. 377.Abscess LIX. 161, 163.
- Angioma cavernos. LI. 545. LIX. 202, 205.
- — bei Teleangiektas. d. Haut LI. 532.
- \_\_\_\_ mikr. Befund LI. 540.
- Atrophie nach Entzündung LIV. 381.
- bei Glaukom LI. 191. LII. 334.
- bei Hydrophth. congenit. LX.
   7, 14, 20, 52.
- bei Myopie LIV. 337, 363.
   LVI. 63. LX. 37.
- — Anfänge LIV. 382.
- --- circumpapilläre LIV. 377.
- — Grad der Myopie LIV. 400.
- — ophthalmoskop. Befund LIV. 364, 365.
- - Pathogenese LIV.
- — — Sehstörungen LIV. 402. — — — Therapie LIV. 404.
- ———— Untersuchungsmethode LVI. 338.

- — Wesen LIV. 403.
- bei Myopie, Zeit d. Auftretens LIV. 401.
- bei Sarkom des Ciliarkörpers
   LV. 353.
- — bei sympath. Entzünd. LVII. 502.
- atrophische Herde bei Angioma cavern. LI. 539.
- — bei Linsenluxation LV. 361.
- Blutungen bei Neugeborenen LX. 338.
- Chromatophoren, Entwicklung der LX. 391.
- Circulationsstörungen bei Myopie LV. 260.
- Drusen LI. 192, 540. LIV. 575. LVII. 488. LVIII. 401. LIX. 472.

Chorioidea, Durchlässigkeit Röntgenstrahlen LIX. 235.

Elastizität LX. 125.

- elastische Fasern LV. 106.

——— bei Myopie LX. 124.

— bei Neugeborenen LX. 125.
 — Endothelveränderungen bei Atrophie LIV. 367.

- Erkrankungen, Zusammenhang mit Myonie LIV 337

mit Myopie LIV. 337.

— Faltenbildung der LVIII. 422.

— Filtration durch die LI. 299.

— Gefässe, Sklerose der LVI. 484.

 Gefässschwund bei Atrophie LIV. 366.

Glashaut, normale LIV. 369.
 LV. 107. LX. 467.

— Altersveränderungen LIV. 402.

— Dehiscenzen LIV. 394, 396.
 LX. 492, 501.

— Dehnbarkeit LIV. 393.

— — elastische Fasern LIV.369,388.

— — Färbung LIV. 344.

— Neubildung LIV. 383.

 Perforation durch Sarkom LIV. 567, 570.

— Risse bei Hydrophthalm. cong. LX. 15.

— — Verhalten in entzündl. Herden LIV. 382.

— — im myopisch. Auge LIV.
343, 347, 351, 353, 355, 359,
361, 370, 380, 383. LVI. 64.
— Verschiebbarkeit LIV. 391.

Verschiebbarkeit LIV. 391.
hyalin-kolloide Kugeln in der LIII. 445.

Knochenneubildung LI. 541.
 LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431,
 484. LVIII. 407. LX. 479.

- Kolobom s. Colob. chorioid.

— Lamina vitrea s. Glashaut.

Leukosis LIX. 377, 379.Lymphströmung LVIII. 409.

— Membrana hyaloidea s. Glashaut.

Miliartuberkulose, mikr. Befund
 LVII. 516.

Papillarbildungen der LIX. 476.
patholog. Anatomie bei Chori-

oid. dissem. LIII. 440. LIV. 381.

— — bei Glaskörperabscess LVII. 492.

für Chorioidea, patholog. Anatomie bei Glaskörperinfektion LVIII. 400, 402, 416.

- — bei Glaukom LI. 191.

LII. 334. LV. 353.

——— bei Hydrophthalm. cong. LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53.

— — bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.

— — – bei Irideremia cong. LV. 80.

— — bei Iridocyclit. traumat.
 LVII. 492, 497.

——— im Kolobom LVII. 268. ——— im Kolobom am Optikus-

eintritt LI. 397. - — — bei Conus nach unten

LI. 421, 424. – – bei Lipämie LV. 449.

— — bei Myopie LIV. 337. LVI. 59.

— — bei Orbitalphlegmone LIX. 161.

— — bei Panophthalmia LVII. 454, 455.

— — — — tubercul. LV. 57. — — bei Phthisis bulbi LIII.

— — bei Phinisis buibi Liii. 166. — — bei Retinit, pigment LVI.

476, 478.

— — im sympathisch erkrankten

A. LIV. 452. LVII. 431, 432, 433, 448.

— — im sympathisierenden A. LIV. 448. LVII. 406, 407, 409, 411, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 442. LX. 539, 541, 542.

- - bei Syphilis LII, 449. LVI.
 473, 481, 486.

 Pigmentschwund bei Atrophie LIV. 367.

Ruptur, mikr. Befund LX. 541.
— ophthalmosk. Befund LII. 480. LX. 535.

-- -- spontane, bei Atrophie LIV. 373.

- - traumatische LX. 535, 541.

- Sarkom, s. d.

– Suprachorioidea LV. 108.

Druckes LX. 124.

Tuberkel LV. 58. LVII. 511,

– Übergang von Netzhauteiterung auf die LVIII. 405.

- Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495.

mit Eisenlicht LVIII. 504, 509.

- — durch Blitzblendung LVIII. 536.

– — durch Blitzschlag LVIII. 537. — nach Sonnenblendung LVIII.

544, 545, 547. - Verdünnung bei Myopie LIV.

363. Verwachsung mit der Papille

LVIII. 403. mit der Retina LIII. 441. LIV. 347, 360, 452, 571. LVII. 415. LX. 471, 484.

mit der Sklera LII. 230. LIII. 394. LVIII. 410.

-mitsuprachorioid. Membranen LVIII. 422.

Wirkung von Radiumstrahlen auf die LIX. 301.

- von Röntgenstrahlen auf die LIX. 282.

Chorioiditis, anatomische Veränderungen bei LIV. 381. LVIII. 391. - **areolaris,** anatom. Befund. LIII.

bei Syphil. heredit. LIII.

363, 366. - centralis, Indikation für Myopieoperat. LIV. 238.

- externa LVIII. 423.

-- macularis LVIII. 379.

- bei Myopie LVI. 358. - parenchymatosa LVIII. 395.

sympathica LV. 345. LVII. 416, 442.

- **syphilitica, m**ikr. Befund LII. 449. LVI. 481, 486.

Verhalten der Pupille bei LVII.

Chorioretinitis disseminata. Formen LIII. 448.

patholog. Anatomie LIII. 439. LVII. 526.

Chorioidea, Trägerin des intraokul. | Chorioretinitis disseminata, Rosettenbildung bei LIII. 442, LX.

> nach Injektion toter Tuberkelbacillen in die Carotis LVIII. 456, 458, 459, 460, 462.

sympathica LX. 547.

— syphilitica, anatom. Befund LVI. **4**65, 467.

 Differentialdiagnose von Retinit. pigm. LVI. 484.

- hereditaria LIII. 363, 366, 367.

 ophthalmoskop. Befund LVI. 467.

— primärer Sitz LVI. 464. Chromatin-Verschiebung im Hornhautepithel nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.

Chromatophoren der Chorioidea, Entwicklung LX. 391.

- — Mitosen LX. 392.

- Rolle beim Sarkom LX. 384, 390, 391, 397.

Chromoptometer LIX. 425. Ciliararterien, Endarteriitis LIV. **45**0.

Ciliardruckschmerz bei Cyclitis LIII. 24.

bei Glaskörperabscess LIII. 36. Ciliardrüsen beim Hund LVIII. 72.

bei der Katze LVIII. 72.

beim Pferd LVIII. 68. beim Rind LVIII. 69.

beim Schaf LVIII. 70.

beim Schwein LVIII. 71. bei der Ziege LVIII. 71.

Ciliarfortsätze, abnorm verlängerte LV. 547.

Entwicklungsgeschichte LIII. 471, 492.

- Retraktion bei Irideremie LV. 80.

- im Mikrophthalmus LX. **5**25.

Sichtbarwerden im Pupillargebiet LII. 471.

Ungleichheit der LIII. 225.

Veränderungen nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 509.

 Verschiebung durch die luxierte Linse LV. 61.

Verwachsung mit der Linse LVII. 563.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Ciliarfortsätze, Vorzerrung bei Cataracta cong. L1V. 52, 53, 55, 61.
- Ciliarkörper, Ablösung II. 217. LIV. 445. LVII. 406, 417, 419, 420, 426, 430, 436, 438, 444, 468, 472, 476, 481. LIX. 35.

Abreissung LIII. 394.
Druckempfindlichkeit bei Cyclitis

- LIII. 24.
- bei Glaskörperabscess LIII. 36.
- Einrisse LI. 216 LV. 392.
  elastische Fasern LV. 114.
- Entwicklungsgeschichte LIII. 492.
- Epithel, Veränderungen nach Kammerpunktion LIX, 539. LX. 204.
- — Ursache von Katarakt LX. 183.
- Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 535.
- Hyperämie bei Blitz- und Naphthalinstar LIX. 535.
- pathologische Anatomie bei Glaukom LI. 191. LII. 499, 504, 507.
- ——— bei Hydrophthalm. cong. LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39.
- — bei Irideremie LV. 80.
   — bei Iridocyclitis traumat.
- LVII. 493, 497.

   — bei Keratitis purulenta
- LIII. 356.
- — bei Phthisis bulbi LIII. 166.
   — nach Röntgenbestrahlung
  LIX. 246, 248, 250.
- ——— im sympathisch erkrankten Auge LIV. 451. LVII. 430, 432, 433, 448.
- — im sympathisierenden Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 426, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 444. LX. 539, 541, 542.
- ——— bei Syphilis LVI. 468, 472.
- Sarkom, ringförmiges LII. 330.
   LV. 350.
- Sporn bei der Blindmaus LI.
   340.

- Ciliarkörper, syphilitische Neubildung LVIII. 416.
- Ciliarmuskel, Anatomie LV. 116.
  Ansatz an das Ligament. pect. LIII. 125.
- Beziehung zur Akkommodationsbreite LVI. 558.
- Einriss bei Hydrophth. cong. LX. 26, 73.
- elastische Fasern LV. 116.
- entwicklungsgeschichtlicher Ursprung LVII. 49.
- —Kontraktion und Akkommodation LII. 145.
- und Konvergenz LII. 156, 172.
- latente LII. 145.
- und Nahepunkt LII. 145.— bei Myopie LII. 340.
- patholog. Anatomie bei sympath. Entzündg. LVII. 403, 409, 411, 417, 420.
- Verhalten bei Irideremie LV. 80.
  bei Hydrophth. cong. LX.
- 6, 13, 26, 27, 35, 39.
- bei Phthisis bulbi LIII. 169.
   Zentrum LII. 303.
- Ciliarnerven, bei Iridocyclit. traumat. LVII. 477, 494, 497.— im Optikustumor LIX. 487.
- bei Phthisis bulbi LIII. 162, 167.
- — Degeneration LIII. 168. — — — Proliferation LIII. 170.
- ————— Mechanik der LIII.
- ———— Ursachen LIII. 171.
- Regeneration nach Neurectomia optico-cil. LIII. 163.
- bei sympath. Entzündg. LIII.
  164. LIV. 449. LVII. 408, 412,
  415, 417, 419, 421, 427, 430, 434.
  437, 447.
- Ciliarstaphylom, mikr. BefundLIX. 34.
- Cilien, Ausfall nach Röntgenbestrahlung LIX. 254, 264, 265.
- im Innern d. A. LVI. 4.
  in der Vorderkammer LII. 477.
- beim Hund LVIII. 71.

Cilien bei der Katze LVIII. 72. beim Pferd LVIII. 68. — beim Rind LVIII. 69. beim Schaf LVIII. 70. beim Schwein LVIII. 71. bei der Ziege LVIII. 71. Cilioretinale Arterie LI. 394, 402, 404, 420, Vene LIX. 512. Coccidien im Auge LII. 444. Coloboma chorioideae, doppelseitiges, nach oben-aussen LII. 473, - — Duplikatur und Falten der Retina LV. 517. LVII. 272. LX. Entstehung LV. 520, 532. LVII. 272. – Entzündung bei LVII. 274. — — Mesodermleiste LV. 520. LX. 435, 515. - mikr. Befund (Kaninchen) LVII. 267. Rosettenbildung LX. 323. — Skleralzapfen LVII. 267. - corporis ciliaris LIV. 556. der Irisanlage bei der Blindmaus LI. 330. - iridis LIV. 556. LVII. 544. — — duplex LIII. 367. - — Entstehung LIV. 557. LVII. 556. LX. 522. — — bei Hydrophth. cong. LX. 68. — — Leiste LIV. 559. - traumat. LVI. 479. lentis LIX. 31. LX. 433, 437. — Entstehung LI. 140. - im Mikrophthalmus LV. 519. - nervi optici bei der Blindmaus LI. 338. - am Optikuseintritt LI. 391. LV. 539. LVI. 49. - - und Konus, Differen-

tialdiagnose LI. 429.

395, 405, 412.

394, 405, 411.

— — Häufigkeit LI. 426.

— — — Pathogenese LI. 400, 416. — — — Refraktion bei LI. 394.

- oculi, Entstehung LI. 401, 415.

- - mikr. Befund LI.

– — — ophthalm. Befund LI.

LV. 507, 522. LVI. 55. LX. 436, 514. Coloboma oculi, Entstehung, abnorme Beschaffenheit des Amnion LV. 524. --- atypische LV. 539. LVI. 56. — — Entzündungsprozesse LV. 523. — — Gehirnanomalien LV. 524. – — Heredität LV. 528. LX. 427. – — Toxine LV. 523. - Formen LX. 516. — — Myopie bei LV. 541. — Optikuseintritt bei LV. 542. Verhalten der Retina im LV. 519, 533. LVII. 268. LX. 516. – der Sklera LV. 520. LVII. 267. LX. 517. - sklero-chorioideae LX. 513. Colobomcyste, Entstehung LV. 520. Conjunctiva, Abrin-Reaktion der LII. 85. Angiom LI. 535, 544. Becherzellen LI. 27. LIV. 437, 449, 451. LVIII. 89, 95. - bei Frühjahrskatarrh LVIII. 12, 23, 24. — in Papillomen LI. 117. Sekretion der LVI. 203. -- Blutungen bei Kompression d. Körpers LI. 551. LIX. 313. Cysten LIV. 436. Entstehung LIV. 439. Drüsen LVIII. 85, 100. Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411. - — beim Kaninchen LIX. 388. – — — bei der Taube LIX. 405. - Emphysem LVIII. 133. Epithel LVIII. 89. – Verhalten beim Frühjahrskatarrh LVIII. 11. – **–** WucherungLIV.436.LVIII.**3**3. - Epitheliom LI. 123. Erkrankungen, Ätiologie LVII. 208. Follikel LVIII. 95. glasiges Aussehen bei Lidtumoren, Ursache LI. 374.

Conjunctiva, Herpes iris LI. 82. LII. 265.

— Histologie beim Hund LVIII. 88, 94, 99.

- bei der Katze LVIII. 88, 94,

100. — beim Pferd LVIII. 87, 91,

98. — beim Rind LVIII. 87, 93, 98.

— — beim Schaf LVIII. 88, 93, 99. — beim Schwein LVIII. 88, 93,

99.

—— bei der Ziege LVIII. 88, 93, 99.

- hyaline Einlagerung LII. 271.

 hyalin-kolloide Kugeln in der LIII. 455.

— Impfung mit Pneumokokken LII. 49.

Konkretionen LI. 4.

- Krause'sche Drüsen LlV. 439.

— Lithiasis LI. 4.

- Lymphom LI. 377.

- Lymphspalten, erweiterte LII. 517.

Mikroorganismen der LI. 439.
 LII. 42, 44, 54. LVI. 501. LVIII.
 282. LIX. 372.

— Einfluss des Lidschlages LVI. 490.

 Vermehrung nach Exstirpation des Tränensacks LVI. 275.

 mikr. Befund beim Frühjahrskatarrh LVIII. 9, 21. LIX. 564.

— — bei Hydrophth. cong. LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38.

——— bei Jequirity-Ophthalmie LII. 126.

--- beiMycosis fungoid.LV.182.

— — bei Panophthalm. tubercul.
LV. 56.
— — bei syphilit. Erkrankung

LII. 448.
-- — bei ulcus corneae LII. 453.

milchige Trübung beim Frühjahrskatarrh LIX. 563.
Naevus, unpigmentierter LIV.

439.

— Nekrose mit Geschwürsbildung

 Nekrose mit Geschwürsbildung LI. 88, 91.

- Papillen LVIII. 86.

Conjunctiva, Herpes iris LI. 82. | Conjunctiva, Papillom LI. 115.

— carcinomatös degeneriertes LI. 117, 128.

— — mikr. Befund LI. 116, 119, 122, 124.

— Prognose LI. 129.

Pigment LI. 189.

- Reaktion LI. 51.

- Sekretion LVI. 202, 269.

— Stieda'sches Rinnensystem LVIII. 85.

— Transplantation bei ulcus corn. LIII. 351, 353.

Tuberkulose, Formen LIX. 3.
Tuberkulin-Therapie LIX.

4, 24.

 Veränderungen, anatom., nach Röntgenbestrahlung LIX. 243, 247.

— — nach Blendung durch Bogenlicht LVIII. 506.

 Verhalten bei Randgeschwüren LIV. 20, 27.

- Verkalkung, fleckweise LI. 88.

Verwachsung mit der Cornea
LII. 292.
Wirkung von Abrin und Anti-

abrin auf die LII. 111.

— der Radiumstrahlen auf die

LIX. 292, 293, 295, 297.

- — der Röntgenstrahlen auf die LIX. 238.

Conjunctivalsack der Blindmaus LI. 324.

chemische Reaktion des LVII.170.

- Diffusion im LVI. 242.

— Feuchtigkeitshaushalt LVI. 241.

Immunisierung vom III. 89.
 Resorption des Abrin-Antitoxins vom III. 103.

— des Diphtherie - Antitoxins vom LII. 103.

- Staphylokokken im LX. 155.

Sterilität bei Neugeborenen LI.
 451.

– Volumen LVI. 230.

Conjunctivitis blennorrhoica, Begriff LII. 3.

— — Behandlung LII. 63.

— — Mikroorganismen LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150. Conjunctivitis blennorrhoica, Randgeschwüre bei LIV. 24.

— — mit und ohne Gonokokken, verschied. Verlauf LII. 62.

- catarrhalis, Begriff LII. 4.

— — bei Epiphora LVI. 275.

— — Epiphora bei LVI. 284.

 Randgeschwüre bei LIV. 21, 22.

— Trockenheitsgefühl bei LVI. 247.

- crouposa, Mikroorganismen LII. 257. LIV. 41.

- diphtherica, klinisch. Bild LII. 276.

— Mikroorganismen LII. 276.
— eczematosa LX. 160.

- follicularis LVII. 196.

— gonoblennorrhoica neonat. LII. 24.

— — Beginn LII. 25.

— — Behandlung mit Argent. und Protargol LII. 64.

– – Dauer LII. 29.

— — Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.

— — Hornhauterkrankungen

-bei LII. 25, 30.

hyperplastica, Begriff LIX. 554.

— elastisches Gewebe bei LIX. 554.

— pathol.-anat. Differentialdiagnose von Frühjahrskatarrh LIX. 554.

- membranacea, Begriff LII. 275.

— chronica LII. 280.

— — Vorkommen LII. 276.

— metablennorrhoica LVII. 142.

— petrificans LI. 1.

— — Ātiologie LI. 82.

— — Amyloidkörperchen LI. 50, 66, 93.

- Behandlung LI. 13, 52, 81.

- chemischer Befund LI. 18,
 59, 70, 84.

— Häufigkeit LI. 9.

— — Impfversuche LI. 43.

- - klinischer Befund LI. 11.

— — Krankheitsbild LI. 79.

-- - Kulturversuche LI. 42, 66.

Conjunctivitis petrificans, mikr. Befund LI. 17, 23, 58, 69, 86.

- - Mikroorganismen LI. 84.

— — Pathogenese LI. 43.

— — Unterschied von Verkalkung LI. 1.

- phlyctaenulosa, experimentelle LVIII. 456, 463.

——— mikr. Befund LVIII. 456,

459, 460, 461, 462.
— Lichttherapie bei LVIII. 517.

— Mikroorganismen LII. 42.
 LIV. 20. LVIII. 440.

— — Randgeschwüre bei LIV. 20, 22.

— — Wesen der LX. 148.

— pseudomembranacea LII. 43, 275. LIII. 507. LVII. 141, 188.

— syphilitica, mikr. Befund LII. 448.

- vernalis s. Frühjahrskatarrh.

 durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 492.

——— mit Eisenlicht LVIII. 502, 503. LIX. 260.

 experimentelle, durch Mikroorganismen LIV. 2.

durch Influenzabacillen LIV. 1.
bei Ophthalmia electrica LVIII.
522, 525.

- durch Pneumokokken LII. 34.

durch Radiumstrahlen LIX. 292.
durch Raupenhaare LV. 486.

durch Röntgenstrahlen LIX.
 243, 246, 249, 264, 267.

 durch Staphylokokken LII. 37, 275.

- durch Streptokokken LII. 41.

 durch tierische und pflanzliche Gifte LV. 493.

Cornea, Abscess, Entstehung LII. 464. LIII. 373.

— — hinterer LII. 452. LIII. 371, 372.

— Achse LII. 410.

 amorph. Masse, Einlagerung bei knötchenförmigen Trübungen IJII. 434.

- Anästhesie, Vorkommen LIII. 429.

— arcus senilis s. d.

 Bläschenbildung nach Blendung LVIII. 507.

- Cornea, Bläschenbildung nach Verbrennungen LVII. 104.
- der Blindmaus LI. 327.
- Bowman'sche Membran, Durchlässigkeit LIII. 329.
- Fehlen bei Cysten LII. 288.
- Filtration durch die L.I. 307.
- · — Nervendurchtritte LIV.
- **541**. - — — Neubildung LIII. 65, 348.
- – Regeneration LIII. 348.
- - Risse bei Hydrophth. cong. LX. 11, 78.
- — im Ultramikroskop LX. 560.
- — Verhalten in Narben LIII. 348. LVII. 54.
- — bei ulcus corneae LIII. 329.
- – Verkalkung LI. 537. LII. 288.
- Breite der LII. 410.
- Einfluss des intraokul.Druckes LII. 410.
- Cysten LII. 285, 440. LVI. 303.
- im Epithel LX. 18.
- Dellenbildung LII, 329.
- Dermoid LVII. 38.
- — mikr. Befund LVII. 40. - Descemet'sche Membran, Ab-
- lösung LI. 143. LVI. 304, 306.
- – Anatomie LV. 100. – Beschläge bei Cyclitis
- serosa LIII. 5, 24. – — bei Üveitis purul. LIII.
- 39. – — — Herkunft LVII. **5**05.
- – Dicke LlV. 506.
- — Drusen LIII. 118, 120, 343.
- — Durchlässigkeit für corpusculäre Elemente LVI. 11, 21.
- Elastizität LVI. 306. – — Faltenbildung bei Hy-
- drophth. cong. LX. 5. — — — bei Phthisis bulbi LVIII.
- — Filtration durch die LI. 306.

- Cornea, Descemet'sche Membran, Frühperforation bei ulcus corn.
- koms für die LII. 456. LIII. 341.
- – Pathogenese LII. 462. LIII. 340, 371.
- — Lamellierung LII. 457. LIII, 118, 372. LIV. 508.
- — mikr.Befund bei Hydrophth. cong. LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38.
- - Neubildung LlV. 384, 505. LVI. 305.
- - Perforation durch Histolyse LII. 463. LIII. 340. LVl. 21. LVII. 405.
- — Risse bei Glaukom LII. 456. LIII. 344.
- — bei Glioma retin. LX. 78.
- — bei Hydrophth. cong. LX. 5, 12, 18, 24, 77.
- — durch Traumen LVII. 135.
- — Vorkommen LVI. 310. -- — — Spaltung LII. 457, 459,
- 460. LIII. 338, **371**.
- — im Ultramikroskop LX. 561. – — Werbindung mit d. Ligam. pectin. LIII. 117.
- Verhalten bei Memb. pupill. pers. Corneae adhaerens LX. 446.
- Ulcus corn. LIII. 337. Diffusion von Antikörpern in die LIV. 155.
- von Eiweiss in die LIV. 155, 160.
- Diphtheriebacillen, Wirkung auf die LIV. 162.
- Diphtherietoxin, Wirkung auf die LIV. 156.
- Durchblutung LIV. 155. LVII. 136.
- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.
- Durchmesser LII. 410.
- Einwanderungsring LVIII. 446.
- Ektasie LII. 468. LVIII. 223, 225. Ektasierung bei Randverdün-
- nung LII. 321, 328.

LVI. 419, 429.

- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.

– – beim Kaninchen LIX. 387.

· — — bei der Taube LIX. 406.

- Endothel, Abhebung LIII. 309. — Anatomie LIII. 119, 342.

– Bedeutung für die Transparenz der Cornea LVII. 125.

 Erkrankungen bei Iridocyclit. mit Keratitis bullosa LIV. 537.

– bei Keratitis disciformis LIV. 523. LVII. 122.

— — bei Keratitis parenchymat. LII. 473. LIV. 517. LV. 500.

- - Nachweis durch Fluorescein LIV. 509. LV. 500.

durch binokul. Mikroskop LV. 493.

— bei sympathischer Oph-thalmie LV. 501.

- bei Tuberkulose d. A. LV. 493.

– — Kernmetamorphose LIII. 120.

– — Löcher für Drusen LIII. 121. - — Schrumpfungserscheinung

durch Härtung LIII. 119, 342. - Verhalten im Alter LIII. **34**3.

- — bei Arteriosklerose LIII.

- bei Glaukom LIII. 343. LVI. 29.

- — — bei Keratitis purul. LIII. 339.

- — — bei Membrana pupill. pers. Corneaeadhaerens LX. 446.

— — bei Narben LIII. 354. - Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 74.

- in Hornhautcysten LVI. 304, 307.

Entzündungsspiesse LIII. 333. LIX. 51.

- Epithel, Ablösbarkeit, Diagnose LVII. 100.

– bei Fädchenkeratitis LI. 509.

- - bei Glaukom LI. 519.

Cornea, elastische Fasern LV. 97. | Cornea, Epithel, Ablösbarkeit bei Herpes corneae LVII. 97.

> - - bei traumat. Hornhauterkrankungen LVII. 97.

- - bei Hornhauterosionen LVII. 95.

— bei Keratitis dendritica LVII. 97.

- — — — disciformis LVII. 103.

- vesiculosa LVII. 98. – bei ulcus corn. serp. LVII. 103.

· — Blasenbildung bei Iridocyclitis nach Staroperation LIV. 537.

 Chromatinverschiebung nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.

Disjunktion nach Trauma LI. 486. LVII. 95.

- - mikr. Befund LI. 523.

- - Nachweis im durchfallend. Licht LI. 504.

- — Rezidiv, Sitz des LI. 505. – — Schmerzanfälle bei LI.

492, 497. — — Sensibilität der Cornea LI. 501.

- — — spontane LI. 517.

- - Ursachen, mechanische LI. 499, 508.

— — Neuralgie LI. 488, 493, 496, 499.

- Einsenkung bei Bienenstichkeratitis LIX. 53, 64, 74.

- - bei Wundheilung LII. 437. LIX. 63, 64, 74.

- - Umwandlung in Becherzellen LII. 443.

— — in Cylinderepithel LII. 443.

intercellulare Lücken LI.

525. LIV. 539. LVII. 125. - Kernschrumpfung und Vaku-

olenbildung LI. 525. - Kokain -Wirkung auf d. LI.

524. – — Mitosen LI. 526. LIII. 329,

347.

- — auf Narben LIII. 63, 347. -- - Abhebung LIII. 66.

- — — — Atrophie LIII. 64.

- Cornea, Epithel auf Narben, Umwachsung von Kalkplättchen LIII.
- — Verhornung LIII. 65. — — parenchymatöse Degeneration

LII. 453.

- Regeneration LI. 526.

- Resistenz, verschiedene, des zentralen und peripheren LIV. 26, 44.
- Toxin-Wirkung auf d. LIV. 45. LIX. 364.
- Undurchgängigkeitfür Mikroorganismen LIX. 364.
- Vakuolenbildung bei Ödem LVII. 109, 125.
- Veränderungen nach Röntgenbestrahlung LIX. 253.
- — Verhalten in Cysten LII. 289. — — bei knötchenförmigen
- Trübungen LIII. 433.

   — bei ulcus corn. im pro-
- gressiven Stadium LIII. 328. ——————— im Vernarbungs-
- stadium LIII. 346. — — Wucherung bei ulcus corn.
- LIII. 329.

   Erkrankungen, ätiologische Bedeutung der Mikroorganismen
- deutung der Mikroorganismen bei LIV. 2.
- beiConjunctivit, petrific.LI.80.
   traumatische, Beziehungen zum Herpes corneae LVII. 93.
- Ernährung LIV. 155, 160. LVIII. 359.
- Einfluss der Verdunstung LII. 319.
- Erosionen LVII. 95.
- Ödem bei LVII. 110.
- — Rezidive LVII. 116.
- Sensibilitätsstörungen bei LVII. 117.
- Therapie LVII. 110, 120.
   Fibringerinnungen im Gewebe
- der LIV. 512, 514.
- Filtration durch die LI. 301. LIV. 549.
- Fistel, Behandlung mit Hornhauttransplantat. LVI. 322.
- Furchenkeratitis, s. d.
- Gefässneubildung LV. 503.
- Geschwür s. Corn., ulcus.

Cornea globosa und Hydrophthalm. congenit., Vergleich LX. 79.

– Pathogenese LX. 80.

- harnsaure Salze, Ablagerung in der LIII. 436.
- hyaline Degeneration LIII. 436.
   LVII. 388, 396.
- Impfmethode LIV. 35.
- Impfung mit Bacillus ulceris corneae LIV. 35. LIX. 366.
- mit Mäuse-Septikämiebacillen LIV. 167.
- — mit Schweine-Rotlaufbacillen LIV. 168.
- mit Tuberkelbacillen, lebenden LVIII. 450.
- — toten LVIII. 442. — Indigkarminfärbung der, Ex-
- perimentelles LVIII. 348.

   mikr. Befund. LVIII. 351.
- — mikr. Deiung, Lviii, 391.
- - vitale LVIII. 343.
- Infiltrate, mikr. Befund LVII. 500.
- Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400.
- ringförmige bei Keratitis e. lagophthalmo LII. 461.
- Infiltrationsring bei Bienenstichkeratitis LIX. 52, 54, 66, 74.
  Entstehung LVI. 20, 27.
- bei Keratitis purulent. LIII.
- 330, 334. — bei ulcus corn. serp., Fehlen des LIII. 333.
- Innervation, vikariierende LIII.
- Kalkablagerung in d. LII. 525.
- LVII. 488.

   Körper (Zellen), Färbungsme-
- thode LIII. 326. LVI. 428.

   Kernfärbung durch Indig-
- karmin LVIII. 354.
- Kernsubstanz, chromatische LVIII. 355.
- — Mitosen LVI. 74.
- Verhalten bei Keratitis purul.
  LIII. 335. LVI. 5, 11, 14, 16, 17, 18, 68, 70, 71.
- — bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 432, 433.
- — bei Narbenbildung LIII. 348.

Cornea, Kollabieren der, bei Star- | Cornea, pathologische Anatomie operation LII. 421.

 kolloide Degeneration LX. 29. - Krümmung, Einfluss des intra-

okul. Druckes LII. 409.

- künstliche, am Ophthalmometer LII. 553.

 lepröse Entzündung LIX. 498. Mucinbildung in der LIII 435.

— Narben, Aufhellung LVII. 57.

- - Erweichung LIII. 61. — hyaline und kalkige Degene-

ration LIII. 62. - mit Iriseinheilung, Spätinfektion der LIII. 71.

- mikroskop. Befund LIII. 62, 346. LVII. 54.

– Nekrose in LIII. 62, 68.

Narbenbildung LIII. 346.

— — Vaskularisation bei LIII. 350. - Narbenkeratitis, sequestrierende

LIII. 61. Nekrose LII. 454. LIII. 72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11, 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.

- Nerven, Proliferation der LIII. 168, 176.

Sichtbarmachung LV. 471. — Ödem bei Blendung durch Eisen-

licht LVIII. 506. – bei Hornhauterosionen LVII. 110.

bei traumat. Hornhauterkrankungen LVII. 111.

- — Pathogenese LIV. 535. LVII. 113.

- Ursache von streifenförmigen Hornhauttrübungen LVII. 108.

- **pathologische Anatomie** bei Angiom der Aderhaut LI. 537.

 BienenstichverletzungLIX. 50, 73.

- — Blendung durch Eisen-licht LVIII. 506. LIX. 260.

— — Glaukom LII. 499, 517. LV. 77.

- - Hydrophthalm. congenit. LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38. — — Injektion toter Tuberkel-

bacillen LVIII. 445.

— — Iridocyclitis nach Staroperat. LIV. 538, 541, 542, 544. bei Iridocyclitis traumatica LVI. 87, 93. LVII. 493, 496.

– — Jequirity-Ophthalmie LII. 128, 129.

- — Keratitis parenchymatosa LVI. 480, 484.

purulenta LII. 453, 458. LIII. 325. LVI. 19, LVII. **452**.

– knötchenförmigen Trübungen LIII. 432.

— — Narben LIII. 62. LIV. 346.

--- — Narbenbildung LIII. 346. - --- Ophthalmia electrica LVIII. 525.

- Orbitalphlegmone LIX.

160. - — Pannus glaucomat. LIV.

**54**3. - — Panophthalmie LVII. 454,

- — tubercul. im Puerperium LV. 56.

- - Phthisis bulbi LIII. 167. - Ringabscess LVI. 5.

- — – Röntgenbestrahlung LIX. 244, 247, 249, 250, 253, 270, 281.

 Staphyloma intercalare LII. 518.

— — sympathisierenden Augen LIV. 447. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 414, 416, 419, 424, 426, 428, 429, 434, 435, 436, 437, 447. LX. 541, 542.

– – sympathisierten Augen LIV. 450. LVII. 430.

- - Syphilis LII. 448.

— — Ulcus serpens LII. 453. - — Vaskularisation LIII. 350.

- Pigment in der LIII. 354. LVI. 309.

- Pulsationen der LII. 247.

- Quellung in Kochsalzlösungen LI. 303.

- Randgeschwür, bakteriolog. Befund LIV. 33.

— Impfversuche LIV. 35. — klinisches Bild LIV. 11.

- - klinische und bakteriolog. Untersuchungen bei LIV. 1.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Cornea, Randgeschwür, Prognose LIV. 30.
- — Therapie LIV. 32.
- Randschlingennetz LV. 502.
- Randsklerose und Randatrophie LII. 317.
- Raupenhaare, Eindringen in die LV. 487.
- Refraktion, Berechnung der LV. 411.
- Regeneration LVI. 75.
- Resistenz, verschiedene, der zentralen und peripheren Teile LIV. 26.
- -- Ringabscess LVI. 1.
- — Ätiologie LVI. 2.
- - klinisch. Verlauf LVI. 3.
- Mikroorganismen LVI. 5, 8, 9, 11, 12, 14, 16, 17, 24.
- mikr. Befund LVI. 4.
- Pathogenese LVI. 26.
- Rinnenbildung s. Randsklerose.
- Ruptur LX. 535.
- Saftkanälchen LVIII. 343, 354, 358.
- Saftströmung in der LVIII. 362.
  Schiefstellung LII. 322, 327.
- Sensibilität bei gitteriger Trübung LVII. 385, 389.
- Spannung, Beziehung zum intraokul Druck LL 306.
- okul. Druck LI. 306.

   Spiessfiguren und -zellen LIII. 336. LIX. 51.
- Staphylom, anatom. Befund LVI. 304.
- — zentrales LX. 534.
- — Hornhautransplantation bei LVI. 317.
- Stoffwechsel s. Ernährung.
- Transplantation, Heilungsvorgang und anatom. Befund LVI. 324.
- bei Hornhautfistel LVI. 322.
- -- bei Irisprolaps LVI. 321, 323.
- bei Keratocele LVI. 320, 322.
  bei knötchenförmigen Trü-
- bungen LIII. 426.
- bei Staphylomen LVI. 317.
   bei Ulcerationen LVI. 315.
- Trübungen, angeborene LII. 490.

- Cornea, Trübungen, angeborene, Ätiologie LII. 493.
- bandförmige LI. 535, 544.
   LII. 319. LVII. 428, 430, 484.
- - bei Abhebung der Descemetis LVI. 308.
- – angeborene beim Kaninchen LIV. 49.
- — bei Hydrophthalmus LVI. 309. LX 4.
- — mikr. Befund LIV. 539.
- nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 504.
- felderförmige LIX. 73.
- gitterige LIII. 431. LVII. 377.
- — Heredität LVII. 380, 395.
   — Pathogenese LII. 319.
  LVII. 396.
- - Symptome LVII. 392.
  - — Therapie LVII. 383, 389.
     — Unterschied von Arcus senilis LII. 319.
  - bei Glaukom LIV. 532.
  - knötchenförmige LIII. 423.
     LVII. 398.
  - — Anästhesie der Cornea LIII. 429.
- - Charakter LIII. 430.
- — Differential diagnose LIII. 431.
- — Flecken: Sitz und Aussehen LIII. 429.
- — Veränderlichkeit LIII. 430, 434.
- — Zahl und Grösse LIII. 430.
- — Häufigkeit LIII. 423.
   — Kasuistik LIII. 423.
- — Lebensalter und Geschlecht LIII. 428.
  - - mikr. Befund LIII. 432.
- — Pathogenese LIII. 436.
   — Symptome LIII. 429.
- parenchymatöse, einseitige, angeborene LII. 473.
- — nach Durchschneidung der Art. cil. long. LIV. 513.
- — nach Unterbindung der Ven. vortic. LIV. 512.
- nachRöntgenbestrahlung LIX. 264, 265, 267.

- bei Hornhauterosionen LVII. 107. — — bei Keratit. disciform. LVII. 107. --- mikr. Befund LVII. 109. - — Pathogenese LIV. 528. LVII. 107. - — mach Staroperation LIII. 392. - — — bei Ulcus corn. serp. LVII. 107. Therapie mit Jequirity LII. 133. - nach Thyreoidinfütterung bei Hunden LIII. 437. - durch Toxine LIX. 364. - - Untersuchungsmethode der LI. 503. Verhalten der Pupille bei LVII. 257. - Tuberkulose LIX. 2, 12, 14, 15, 19, 28. - **ulcus,** Infektionsmodus beim LIX. 364. - mikr. Befund, Bakterien, Verteilung der LIII. 331. — — Hornhautkörperchen LIII. 335. Infiltrationsring LIII. 333. - — — — Infiltrationszone LIII - — — im progressiven Stadium LIII. 328. - — — Spiessfiguren LIII. 336. – — — im Vernarbungsstadium LIII. 346. Perforation, Pathogenese LIII. 346. – – im Vernarbungsstadium, Einfluss der Kauterisation LIII. 352. --- - Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353. — — annulare LIV. 22, 23. — — atheromatosum LIII. 61. — — — Ausgang LIII. 70. — — Entstehung LIII. 66. -- - Mikroorganismen LIII 71.

– – Verlauf LIII. 69.

Cornea, Trübungen, streifenförmige Cornea, ulcus, bei Gonokokkenbei Herpes corneae LVII. 107. conjunctivitis LII. 30. - mit Hypopyon, mikr. Befund LVI. 467 - **— internum** LIV. **53**1. – — bei Hydrophthalm. cong. LX. 59. - — Ursache für die Verwachsung der Membr. pupill. pers. mit der Cornea LX. 447. — marginale, Atiologie LIV. 21, 33. LIX. 363. Bacillus des LIV. 3. LIX. 360, 365. – — Aerobiose LIX. 367, 373. – – – ätiologische Bedeutung LIV. 39. LIX. 366. — — Impfkeratitis durch LIV. 35 LIX. 366. — — im Conjunctivalsack LIX. 372. - - Pathogenität LIV. 35. LIX. 366, 368. - — — Reinkulturen LIX. 366. – — — Differentialdiagnose LIX. **372**. — Exsudation in die Vorderkammer bei LIV. 30. --- - Formen LIV. 11, 20. LIX. 362. - Gefässinjektion bei LIV. 21. LIX. 362. - — — Hypopyon LIV. 30, LIX. 369. – Infektionsmodus beim LIV. 43. LIX. 364. – – klimatische Einflüsse LIV. 32, 41. LIX. 370. - - klinisches Bild LIV. 11, 25, 41. LIX. 370. - - klinische und bakteriologische Untersuchungen LIV. 1. LIX. 360. Komplikationen LIV, 20. LIX. 363. — — Lebensalter LIV. 31. LIX. 365. - — — Literatur LIV. 21. - — — bei Marasmus LIV. 23, 28. - - Mikroorganismen LIV. – durch Gonokokken LII. 33. 33, 40. LIX. 366.

- Cornea, ulcus marginale, Prädi-lektionsstelle LIV. 31, 44. Cornea, ulcus serpens, patholog. Anatomie LII. 453. LIX. 32.
- Prädisposition LIV. 31. LIX. 365.
- — primăres LIV. 21. LIX. 363.
- — Prognose LIV. 30. LIX.
- 373. – – Rezidive LIV. 31. LIX. 365.
- — sekundäres LIV. 21.
- – Sitz LIV. 11. LIX. 362.
- – Statistík LIV. 11. LIX. 371.
- — Therapie LIV. 32. LIX. 373.
- – mit Serum LIX. 374. – — bei uratischer Diathese
- LIV. 24, 29.
   — Verbreitung LIX. 372. — — Verlauf LIV. 29.
- -- blennorrhoicum LIV. 24,
- 27. — — katarrhale LIV. 21, 22, 27.
- - mycoticum LIV. 25. – — phlyktaenulare LIV. 20,
- 22. — bei Orbitalphlegmone LIX.
- 155. - ulcus serpens, Ablösbarkeit des Hornhautepithels LVII 103, 128.
- — beim Affen LIV. 172. - — — Anästhesie der Hornhaut
- LVII. 132. - — — Antikörper, Auftreten bei
- LIV. 142, 147. — — Bedeutung des Traumas
- LVII. 127, 133. LIX. 363. - — — Disposition LIV. 149.
- --- bei Glaukoma absolutum LIX. 40.
- -- — Hornhautödem LVII. 127, 133.
- — Hornhauttrübung, streifenförmige LVII. 107, 127.
- — Infiltrationsring, Fehlen des LIII. 333.
- — klinisches Bild, Erklärung LIV. 27, 186.
- — Lebensalter LVII, 134. – — Mikroorganismen LIV. 34, 137.

- — Phagocytose bei LIV. 186. – — — durch Pneumokokken LII. 34. LIV. 27, 41, 101, 137.
  - – kultureller Nachweis LIV. 134.
- — — Virulenz der LIV. 138. – — Prophylaxe, durch Pneumokokkenserum LIV. 172, 191.
- — Selbstheilung LIV. 101, 149, 190.
- — Therapie LIV. 100. – — Kauterisation LIII.
- 351. LIV. 100, 193. LVII. 104.
- - Pneumokokkenserum, Anwendungsweise LIV. 177, 185. — — — Heilwirkung LIV.
- 175. — — Serum- LIV, 99. LIX.
- 374. LX. 231. - — — — Aufgabe der LIV.
- 176. - --- — Spaltung nach Sämisch
- LVII. 129. LIX. 374. — — ultraviolette Strahlen
- LVIII. 515. - — — bei Tieren LVII. 134.
- — Unterschied von Ringabscess LVI. 29.
- — von ulcus atheromat. LIII. 71, 73.
- — s. auch Keratit, purul. – Untersuchung im durchfallenden Licht LI. 503.
- Vaskularisation bei Vernarbung, mikr. Befund LIII. 350.
- Verdünnung der Randzone bei Irideremie LV. 78, 82.
- Verhalten gegen Neubildungen LI. 118.
- Verletzung durch Bienenstich LIX. 46.
- Verletzungen, Nachweis durchfallenden Licht LI. 503.
- .Wirkung von Eisenlicht auf die LVIII. 503. LIX. 260.
- won Injektionen toter Tuberkelbacillen auf die LVIII. 442.
- von Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 293, 294, 295, 297.

Cornea, Wirkung von Röntgenstrahlen auf die LIX. 238, 280. - Wundheilung LI. 527. LII. **4**37,

Corpora amylacea s. Amyloidkörperchen.

Corpus geniculat. s. Kniehöcker. quadrigem. s. Vierhügel.

Credé'sches Verfahren LII. 63.

Curare, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV. 157.

Cyanosis bulbi LIX. 129.

retinae LIX. 129.

Cyclitis, Ciliardruckschmerz bei LIII. 24.

Descemet'sche Beschläge bei LIII. 7, 24.

- Diagnose LIII. 23.

Hypotonie LIII. 24.

- bei Infektion des Glaskörpers LVIII. 397, 416.

Cyclitische Schwarten, Schrumpfungserscheinungen LII. 471. Cyclopenauge LIV. 201.

Cysten d. Auges, Pathogenese LI. 415. LV. 518.

im bulbus septatus mit Iriskolobom LIV. 555.

der Conjunctiva LIV. 436.

— — Entstehung LIV. 439. - der Cornea LII. 285, 440. LVI.

— — Einteilung LVI. 310.

- - Entstehung LII. 291. — — im Epithel der LX. 18.

— — Literatur LVI. 311. — — mikr. Befund LII. 287.

LVI. 304.

der Iris, Pathogenese LII. 436.

des Optikus LI. 405, 408. der Papille LVIII. 565.

— der Sklera LV. 520, 537 LVIII.

— — Epithelauskleidung LVIII. **222, 226**.

– mikr. Befund LVIII. 222, 223.

– — Pathogenese LVIII. 227. – – Therapie LVIII. 227.

- der Vorderkammer LII. 440. LIV. 541.

Cystenbildung im Auge LII. 440. Cystenretina, angeborene LVIII.

Cysticercus subretinalis, Kasuistik LIX. 147.

- Lokalisation LIX. 146.

— Operationsmethode LIX. 153.

— Resorption LIX. 146. — im 4. Ventrikel LX. 332.

Cytotoxin, Ursache von Cataracta senil. LX. 192, 211, 216.

Wirkungsweise LX. 249, 272.

- Zusammensetzung LX. 273.

Cytotoxinreceptoren LX. 249. Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate d. A., Gesetz der LX. 221.

 Bedeutung LX. 224, 233.

#### D.

Darm-Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

Delirien nach Staroperation LVI. 503, 519.

Depigmentierung LV. 456.

Dermoid der Cornea LVII. 38.

- - Entstehung LVII. 49.

— — mikr. Befund LVII. 40. der Sklera LVII. 270.

 — Entstehung LVII. 275.
 — mikr. Befund LVII. 270. Dermolampe LVIII. 501.

Descemetis s. Cornea.

Desinfektion, intraokulare LIII. 43. Deviation d. A. bei Enophthalmus traumat. LIII. 284.

Diabetes mellit., Amblyopie bei LVI. 128.

Angiosklerose bei LII. 354.

— Erkrankungen des Optikus und der Retina bei LII. 336, 350.

- Gesichtsfeldbeschränkung, konzentrische LV. 438.

- Lipämie bei LV

— ophthalmoskop. Befund, seltener, bei LV. 437.

rezidiv. Retinablutungen LII. 349.

- Skotoma centrale bei LVI. 128.

— Ursache LV. 445.

Diabetes mellit., Veränderungen | Diplobacillus lanceolatus LI. 638. des Irisepithels bei LV. 454. | — liquefaciens LIV. 10.

 an den Nieren bei LV. 461.
 Diamagnetische Körper LX. 140. Diaphorese bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

Diffusion, Ernährung der Cornea durch LVIII. 359.

- — des Knochens durch LVIII 361.

— des Knorpels durch LVIII. 360.

im Conjunctivalsack LVI. 242. Diktyom LX 342.

Dilatator s. Iris.

Dioptrik d. A. LIII. 187.

in Medien mit anwachsendem Brechungsindex LVII. 319.

Diphtherie, Akkommodations-parese bei LVIII. 292, 294.

Diphtherie-Bacillen, Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 436, 447.

 Luftinfektion mit LI. 435, 437. Neisser'sche Färbung Lll. 55.

Verstäubung LI. 448.

- Wirkung auf die Cornea LIV. 162.

— in der Vorderkammer LIV. 161.

und Xerosebacillen LI. 441. LII. 55.

Diphtheriegift, Neutralisationsverhältnisse LVIII. 293.

Toxin und Toxon des LVIII.

Diphtherieheilserum, Resorption vom Conjunctivalsack LII. 103

Schutzwirkung auf d. A. LIV. 154, 160.

Diphtherietoxin, Empfänglichkeit verschiedener Tiere für LIV. 161. - Wirkung auf die Cornea LIV.

156.

— im Glaskörper LIV. 165.

– — von der Vorderkammer aus LIV. 164.

Diphtherietoxon LVIII. 294. Inkubationszeit LVIII. 295.

Diplobacillen, Austrocknungsfähigkeit LÍ. 436

- -Conjunctivitis LI. 433.

Stomatitis LI. 433.

Morax-Axenfeld LIV. 10.

roseus LII 54.

Diplopie s. Doppeltsehen. Diplosomen der Sehzellen LX.472.

Discission, Einheilung von Glaskörper nach LIV. 538.

Gefahren der LV. 377.

Glaukom nach LIV. 245.

Disjunktion des Hornhautepithels s. Cornea, Epithel.

Dislocatio bulbi LIII. 246. Disparationswinkel LIV. 202.

Disposition, örtliche, für Infektionen LV. 336.

Distraktionssichel s. Konus.

Divergenz beim Blick nach oben LVIII. 390.

- bei Turmschädel LVIII. 181. Doppelbilder bei Emphysem der

Orbita LVIII. 127, 138, 144. bei Lähmung des Obliquus inf. LVIII. 372.

——— Obliquus sup. LI. 177. – – Oculomotorius LI. 465,

470. paradoxe LI. 259, 262.

– Prüfungsmethode LVIII. 372. Doppelempfindnng von Tönen und Farben LV. 549.

Doppeltsehen bei Botulismus LVIII. 299.

monokulares, bei Astigmatismus LIII. 238.

 bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 392.

Dorn in der Cornea und Iris LVI. 90.

in der Linse LV. 489. Drahtgitter s. Schutzgitter.

Druck der Exspiration LVIII. 134.

der Gewebe LVIII. 131.

– **intraokularer,** die Chorioidea als Trägerin des LX. 124. – Einfluss der Akkommodation

LIII. 126.

— — des Eserins LIII. 126. — der Menstruation LIX.

514, 517. – — des Sympathikus LV. 167.

— — der Unterbindung der Vortexvenen LX. 76.

Druck, intraokularer, Einfluss auf | Drusen der Chorioidea LI. 192, die Akkommodation LX. 448.

– auf die Augenachse LII. 411, 429.

- - auf die Hornhautbreite LII. 410.

— — auf die Hornhautkrümmung LII. 409.

– auf die Netzhautzirkulation

LI. 558. - auf die Netzhautdicke

LI. 196. - — — auf die Sklera LII. 412.

– — — auf die Volumenszunahme und Formveränderung d. A. LII.

- — auf die Zonulaspannung LX. 450.

– — Herabsetzung bei Ablösung der Chorioidea LI. 206.

– – bei Cyclitis LIII. 24.

– — bei Řetinitis purulenta LVIII. 400.

— — bei Uveitis purulenta LIII. 39.

– — Höhe des LVIII. 134.

- — Hornhautschichten, Beziehung zum LI. 306.

- — Messmethode LII. 403.

– — Sklera als Trägerin des LX | 125.

- Steigerung nach Ablösung der Chorioidea LIII. 386.

- — bei Hydrophthalm. congenit. LX. 41.

- - trotz offenen Kammerwinkels LX. 55.

- — bei Myopie LIV. 406.

--- bei Obliteration des Canalis Schlemmii LX. 57.

- — bei Retinitis purulent. LVIII. 400.

– bei sympath. Entzündung LX. 530, 533.

Druckexkavation s. Exkavat. Druckphosphene bei Blindgeborenen LIV. 264.

**Druckverband** bei Conjunctivitis blennorrh. LVI. 500.

Historisches LVI. 488.

Indikation LVI. 505, 512.

Zweck LVI. 489.

540. LIV. 575, LVII. 488, LVIII. 401. LIX. 472.

- — Abstammung LIX. 472. - - Entstehungsarten LIX. 479.

der Descemet'schen Membran
LIII. 118, 120, 343.
der Retina LI. 136. LVIII. 41.

- — — -Pigmentschicht LIX. 474. **Dunkeladaptation** bei Ametropie LIX. 115.

- Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104, 110.

Nachbilder bei LI. 247.

Reizaddition bei normaler LX.

Dunkelapparat LI. 226. LVI. 177. Dura, Sarkom s. d.

Dyskrasie, Begriff LX. 149.

Dystrophien bei heredit. Syphilis in 2. Generation LIII. 360.

# Ε.

Edinger-Westphal'scher Kern s. Mediankern, kleinzellig.

Ehrlich'sche Seitenkettentheorie LIV. 103.

Eigenschaften, angeborene und erworbene LIV. 209.

Einauge, imaginäres LI. 152, 166. Eintrocknung der Mikroorganismen, Methode LI. 441.

Eintrocknungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 435.

Einwanderungsring der Cornea LVIII. 446

Eisenlicht, Wirkung aufs Auge LVIII. 500.

- mikr. Befund LVIII. 506.

Eisenreaktion LX. 539.

Eisensplitter im Auge LIII. 6, 21, 44. LVIII. 405.

– — mikr. Befund LVII. 463, **476**, 480.

- in der Vorderkammer LII. 478. Eiterbakterien, Propagation im Auge LII. 20, 37.

Eiweiss, Diffusion in die Cornea LIV. 155, 160.

Eiweiss, Koagulation durch Wärme- | Elastisches Gewebe, Schwund des wirkung LVIII. 546.

lebendiges LX. 245.

Ektropium des Pupillarrandes LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36.

-- - Entstehung LX. 32. Ekzem, skrofulöses, und Impetigo,

Unterscheidung LX. 156. -- infektiöse Ursache LX. 150,

155. künstliches durch Bakteriengifte LX. 156.

- Staphylokokken bei LX. 154.

— — Therapie LX. 151.

Ekzematöse Ophthalmie s. Skroful Elastisches Gewebe der Chorioidea LV. 106.

– – bei Myopie LX. 124.

-- - der Neugeborenen LX. 125.

- des Ciliarkörpers LV. 114. bei Conjunctivitis hyperplastica

LIX. 554. -der Cornea LV. 97. LVI. 419, 429.

— Definition LVII. 67.

Färbemethode LII. 202. LV. 96. LVI. 423. LVIII. 13. LX. 119, 554.

bei Frühjahrskatarrh LVIII 14, 19, 22, 25. LIX. 564.

— in der Glashaut der Chorioidea LIV. 369, 388.

 glasige Degeneration LVIII. 28. - der Haut, Altersveränderungen LIX. 565.

- der Iris LV. 102.

der Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110.

- in den Lidern LVIII. 101.

– – – der Katze LVIII. 104.

- - - des Rindes LVIII. 102.

- - - des Schafes LVIII. 102. ---- des Schweins LVIII. 103.

– – – der Ziege LVIII. 103.

— im Limbus LV. 100. LVIII. 35.

 im menschlichen Auge LV. 94. Neubildung LVIII. 29.

- in den Optikusscheiden LII. 208. LV. 110.

im Optikustumor LIX. 487.

- in der Pinguecula LIX. 558.

LX. 122.

- der Sklera LV. 105, 113.

— — bei Emmetropie LX. 120. — — bei Hydrophthalmus LX. 122, 556.

— — des Kalbes und Schweins LX. 125.

– — bei Myopie LX. 119, 552.

– der Neugeborenen LX. 121, **5**56.

— bei Trachom LIX. 561.

- um die Tränenröhrchen LVI. 232. LVII. 63, 73.

- im Tränensack LVII. 81.

 der Zentralgefässe der Retina LII. 203, 342. LV, 113.

- Zweck LVII. 67.

Elektrisches Glühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

- **Licht,** Veränderungen der Retin**a** nach Blendung durch LVIII. 486. Elephantiasis bei Hydrophthalm. cong. LX. 69.

der Lider LI. 384.

 neuromatodes, angeborene LIX. **32**9.

— — Begriff LIII. 143.

— und Geschwülste des Zentralnervensystems LIII. 149.

— — Heredität LIII. 144.

— — Lebensalter LIII. 145.

— — und Optikustumoren LIII. 129. LIV. 301.

— — Symptome LIII. 147.

 — traumatische Ursache LIII. 145.

Embolien nach Paraffininjektionen LV. 240.

Embryonale Gewebe, Härtungsmethode LIII. 468.

Emmetropie, Form d.A. bei LII.422.

- Lichtsinn bei LIX. 119. Pupillenweite bei LVII. 226.

- Statistik LVI. 327.

Emphysem des Gesichts LVIII. 131. - conjunctivales LVIII. 133.

— orbitales LVIII. 123.

- Arten LVIII. 130. — — Diagnose LVIII. 141.

- — Einfluss auf den Orbitalinhalt LVIII. 134, 144.

- Emphysem, orbitales, Experimentelles LVIII. 146.
- — Kasuistik LVIII. 142.
- Literatur LVIII. 149.
- - Pathogenese LVIII. 128, 133.
- Prognose LVIII. 142.
- - spontanes LVIII. 127.
- Symptome LVIII. 135.
- – ållgemeine LVIII. 139.
   – Auftreibung der Lider
- LVIII. 138.
- ——— Beweglichkeit d. A. LVIII.
- — Exophthalmus LVIII. 136.
- ——— Ödem d. A. LVIII. 139.
- — Sehstörungen LVIII. 139. — — Verschluss der Lidspalte
- LVIII. 137.

   Therapie LVIII. 142.
- traumatisches LVIII. 123.
- — Verlauf LVIII. 141.
- orbito-palpebrales LVIII. 130.
- — Symptome LVIII. 140. — palpebrales LVIII. 128, 132, 141.
- Empirismus und Nativismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402, 422. LIV. 256.
- Endarteriitis der Art. centr. ret. LII. 342, 350. LIV. 450. LVI. 32, 43, 469, 474.
- der Art. ophthalmic. bei Syphilis LVI. 473.
- der Ciliararterien LIV. 450.
- bei Diabetes LII. 354.
  in den marginalen Gliaringen
- LX. 505.
- bei Intoxikations-Amblyopie
   LIV. 465. LV. 381.
- bei Nephritis LII. 353.
- Endophthalmitis septica LVIII. 392, 395.
- Endothelbekleidung des Ligament. pectin. LIII. 117.
- der Optikusscheiden LIX. 490.
   der Retina-Innenfläche und -Gefässwandungen LX. 507.
- Endothelioma adiposum LVIII. 208, 216.
- des Optikus LIV. 313.
- -- mikr. Befund LIV. 309, 313.
- Endothelwucherung in Conjunctivalgefässen LI. 27, 38, 70, 87.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Endothelwucherung in Gefässen eines Optikusglioms LIII. 153.
- Endothelzellen der Suprachorioidea, entzündl. Veränderungen LVIII. 418.
- Enophthalmus abwechselnd mit Exophthalmus LIII. 246, 292.
- traumaticus LIII. 241.
- Abducenslähmung bei LIII. 270.
  - Akkommodationsvermögen bei LIII. 270, 286.
- — Art des Traumas LIII. 271, 277.
- - Begriff LIII. 246.
- - Deviation des Bulbus LIII.284.
- — doppelseitiger LIII. 244.
- Geruchsstörungen LIII. 289.
- Häufigkeit LIII. 241.
- — Kasuistik LIII. 242, 248.
- Lidspalten-Verengerung bei LIII. 278.
- — ophthalmoskop. Befund LIII. 287.
- Pathogenese LIII. 247.
- --- -- Läsion der Art. ophthalm. LIII. 268.

- narbige Schrumpfung des retrobulbären Fettgewebes LIII. 265.
- — Obliquilähmung LIII. 262.
- — Orbitalfraktur mit Verlagerung von Orbitalinhalt LIII. 263.
- ——— Orbitalfraktur und -blutung LIII. 272.
- — Reizung des vasomot. Zentrums LIII. 268.
- ——— Sympathikuslähmung LIII. 266. LV. 435.
- – Sympathikusreizung LIII. 266.
- — Trigeminusaffektion LIII. 267.
- Ptosis bei LIII. 279, 281.
   Sehstörungen bei LIII. 286.
  - Störung der Augenbewegungen bei LIII. 282.

Enophthalmus traumaticus, Therapie, Galvanisation LIII. 291.

— Trigeminusläsion bei LIII. 288.

- - trophische Störungen bei

LIII. 289.

— Verhalten der Pupille LIII.

286.

— s. auch Bewegung d. A. nach rückwärts.

Entfernungsmesser, stereoskopische LV. 294.

Entfernungsschätzung und Konvergenz LIII. 308. LIV. 413, 431.

LIX. 460. – und -Vorstellung LI. 563.

Entfernungsvorstellung, Entstehung LIX. 460.

- bei binokularer Verschmelzung

von Halbbildern LIX. 459. Entkalkungsmethode LIV. 324.

Entoskopie der Wirbelvenen LIII. 52.

Entropium des Pupillarrandes LI. 138. LX. 32.

Entwicklungsgeschichte d. A. LI. 329, 342. LII. 495.

— beim Kaninchen LV. 510. LX. 336.

— des Ciliarkörpers LIII. 492.

- des Glaskörpers LV. 518, 544.

— der hinteren Irisschicht und des Sphincter pupillae LIII. 459.

— der Retina LV. 535. LX. 336.

— — Gefässe LVII. 56.

- der Sklera LX. 527.

der Tränenwege LVII. 85.
der Zonula Zinnii LII. 496.

Entzündung d. A. durch Bakterienproteine LVIII. 275.

 — eitrige, Mikroorganismen bei LVIII. 417.

— — Propagation LVII. 489. LVIII. 396, 415.

— — durch Fremdkörper LVIII. 273.

intrauterine, Ursache von angeb. Anomalien LIV. 61.

— plastische und eitrige, Unterschied LVIII. 391.

— — durch Saprophyten LVIII. 246.

| Entzündung d. A. durch Toxine | LVIII. 276.

Entzündungstheorie LIII. 39. LVI.

Enucleatio bulbi, Indikation LVII. 490.

 patholog. Anatomie der Orbita nach LIV. 449.

bei sympathischer Entzündung
 LV. 347. LX. 545, 550.

 bei Tuberkulose d. A., Meningitis nach LIX. 30.

Eosinophile Zellen und Körnchen LI. 39, 48, 58, 60, 64, 70, 87. Epilation bei Staroperation LVI.

510. Epilepsie und Teleangiektasie LI.

Epitepsie und Teleangiektasie 171. 533. Enilantsida Kullmuta Mudrissis

Epileptoide Krämpfe, Mydriasis bei LIX. 206. Epiphora durch Behinderung des

Abflusses LVI. 260.

— bei Conjunctivitis LVI. 284.

 bei Erkrankungen der Tränenpünktchen LVI. 284.

- nach Exstirpation der Tränen-

drüse LVI. 266. — — des Tränensackes LVI. 276, 280.

bei Facialislähmung LVI. 271,

 durch Kontraktion des Sphincter pupill. lacrim. LVI. 240.

 bei Strikturen im Tränennasenkanal LVI. 287.

Epiretinaler Spalt LX. 363, 457. Episklera, patholog. Anatomie am sympathisierend. A. LVII. 445.

Episkleraler Abscess LV. 61. Epitheleinschlüsse in Gliombildungen, Herkunft LX. 329,

332.

Epitheleinsenkung und Cystenbil-

dung LII. 436.

Epithelien, Bildung adenoider schlauch - und beutelförmiger Gebilde aus LX. 326, 332.

Epitheliom der Conjunctiva LI. 123.

der Lider LI. 121. LIV. 341.
und Papillom, Differentialdiagn. LI. 126. Epitheloide Zellen bei sympath. | Excavation der Papille, bei Hy-Entzündung LVII 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538.

Epithelrosetten LVII. 553.

Epithelveränderungen nach Radiumeinwirkung LIX. 299.

nach Röntgenbestrahlung LIX. **253**, **270**, **279**.

Erbrechen, Blutungen aus den Kopfgefässen bei LI. 556.

 bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 469.

Ernährung d. A. LI. 320. LIV.

Ernährungsstörungen d. A., Nachweis durch Hämolysin LVI. 450. Ernährungsvorgänge der Zelle LX. 244.

- Bedeutung der Rezeptoren LX. 246, 250.

Erregungsvorgang im Sehorgan, eigenartiger LVIII. 429.

Erythema exsudativum multiforme, Krankheitsbild LII. 263.

- — — Komplikationen LII. 264.

- vesiculosum LII. 264. Erythropsie LVIII. 45.

— bei Aphakie LVIII. 552.

— Einfluss gefärbter Gläser LVIII.

— Experimentelles LVIII. 46.

Hypothesen LVIII. 48, 549.

 bei Ophthalmia electrica LVIII. 522

-- Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 548.

Eserin, Einfluss auf den intraokul. Druck LIII. 126.

- auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV.155. - beim Hydrophth. cong. LX. 74.

**Evacuatio lentis** s. Myopieoperation.

Evolute LIII. 192

Excavation der Papille, atrophische LII. 341.

- — — glaukomatöse LVIII. 226. ---- mikr. Befund LII 522.

LIV. 348. LV. 81. LIX 347. — — — und Sehschärfe LX. 79.

– — — bei Optikusatrophie, Entstehung LVIII. 564.

drophthalm. cong. LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

- — bei intraokularem Tumor LI. 542.

– — physiologische, mikr. Befund LI. 421.

– der Sklera bei Hydrophth. cong. LX. 21.

Exenteratio bulbi, anatomisch. Befund nach LII. 227.

 Optikusatrophie nach LII. 228.

 — als Prophylaxe gegen sympath. Entzündung LII. 223, 232.

– sympathische Entzündung trotz LII. 223.

- Zurückbleiben von Bulbusinhalt nach LII 224, 231.

Exophthalmometer LII. 260. LX.

Exophthalmus abwechselnd mit Enophthalmus LIII. 246, 292.

- bei Emphysem der Orbita LVIII. 136.

– bei Filixvergiftung LIV. 88.

 nach Kompression des Körpers LI. 560.

– bei Lähmung der äussern Augenmuskeln LII. 234.

bei Lidspaltenerweiterung LII. 253.

bei Optikustumoren LIV. 304, **321,** 328.

— nach Orbitalblutungen LIII. 274.

- bei Orbitaltumoren LVI. 389. pulsierender LVI, 263.

- systolische Augenverschiebung bei LII. 258.

 bei syphilitischer Entzündung der äussern Augenmuskeln LV. 223.

 bei Teleangiektasia cong. LIX. 503.

– nach Tenotomie LII. 234.

bei Turmschädel LVIII. 180,

s. auch: Bewegung d. A. nach vorwärts.

Experimentelles: Bienenstich-Keratitis LIX. 48.

- Emphysem, orbitales LVIII. 146.

Experimentelles: Erythropsie ĹVIII. 46.

- Indigokarminfärbung der Cornea, vitale LVIII. 348.

- Injektion in die Vorderkammer

LI 101, 107. - Iritis tuberculosa LV. 62. LVII. 511.

Keratitis disciformis LIX 143.

- Methylalkohol-Amblyopie LII. 366. LIV. 92.

- Phlyktäne LVIII. 456, 463.

Pupillarreflex-Zentrum 484. LV. 416. LVI. 297. LIX.

Sphinkterzentrum LII. 305. - Sympathikus, Einfluss auf die Akkommod. LIV. 496.

— sympathische Entzündung LVII. 404, 412, 423.

Exspirationsdruck LVIII. 134.

-- Einfluss auf die Netzhautcirculation LI. 558. LIII. 57.

auf die okularen Gefässe LI 559.

- auf die Stellung des Bulbus LII. 237.

Exspirationsstoss, Lichterscheinungen beim LIII. 53.

# F.

Epiphora Facialislähmung, LVI. 271, 288.

Färbung von: Amyloid LI. 49, 94. LIII. 179.

- Cataracta pyramid. LIV. 504.

— Conjunctivit. petrific. LI. 25

-- Cornea bei Impfkeratitis LVI. 68. -- durch Indigkarmin LVIII. 348, 358.

- Diphtherie- und Xerosebacillen LII. 55.

elastische Fasern LII 202. LV. 96. LVI. 423. LVIII. 13. LX. 119, 554.

- Fett LV. 448.

- Fibrin LI. 61.

- Ganglienzellen LIX. 261.

- Glashaut der Chorioidea LIV. 344.

Glykogen LV, 458.

Färbung von: Gonokokken LII. 15, 18.

- Hornhautkörperchen LIII. 326. — Hyalin LI. 49.

Kalkdegeneration I.II. 523.

Koch - Week'scher Bacillus LVII. 172.

- Linsenschnitte LVII. 289.

- Nervenendigung in den äuss. Augenmuskeln des Menschen LHI. 296.

Nervenmark LIII. 165.

- Neuroglia LIII. 100. LIX. 353. Optikus LIII. 92, 100. LIV. 464.

- bei fleckförmiger Degeneration LVI. 77.

– kadaverös verändert LVI. 101.

- Rankenneurom LIX. 319. Retina bei Methylalkohol-Ver-

giftung LII. 368. Suprachorioidea LVIII. 419.

– Trachombacillus LVII. 162, 211 Färbungsmethode nach: van Gieson LIII. 96.

- — — modifiziert LVI. 394.

- Gram LII. 15. LVII. 162. — — Marchi LIX. 439.

- Nissl LIX. 261, 439. Schaeffer LII. 18.

Farbenblindheit, Hypothese LVI. 187.

- totale, angeborene LVI. 132.

— — Geschichtliches LVI 133.

— — Gesichtsfeld LVI. 183. -- -- Heredität LVI. 169.

— — Kasuistik LVI. 144.

– — Körperkonstitution LVI. 169.

— Lichtscheu LVI. 175.

- Lichtsinn LVI. 176. - Literatur LVI. 191.

Nystagmus LVI. 180.

Refraktion LVI. 170. Sehschärfe LVI. 172.

Sitz der LVI. 187.

Skotoma centr. LI. 249, 251. LVI. 184.

— — Spektrum LVI. 171.

Untersuchungsmethoden LVI 172.

--- --- Wahrnehmung der Röntgenstrahlen bei LVI 170.

Farbenblindheit, totale, Nach-| Fibro-Endotheliom des Optikus bilder bei LI. 248.

Farbenmischung, binokulare, bei Strabismus LI. 271.

Farbensinn bei Chininvergiftung LV. 86.

Einfluss der Beleuchtung auf LIX 424.

- — blauen Lichtes LIX. 431. künstlichen Lichtes LIX.

433. roten Lichtes LIX. 430.

 bei Neuritis retrobulb. LVI. 118.

Farbenskotom, centrales, bei Nikotinamblyopie LIII. 90.

Farbentheorien LVI. 133, 188. Farbige Gläser, Nuancen der LIX.

- **Ring**e, Vorkommen LII. 346. Farbstoffe in der Vorderkammer LL 98.

Fechner's paradoxes Phänomen LX.

Fernpunkt, relativer L.II. 153. Fernpunktsabseisse LH. 147

Fettdegeneration d. Optikus, fleckförmige LVI. 77.

— — — Arten LVI. 110. — — — Erklärung LVI. 97.

-- - - Färbungsmethode LVI. 77.

— — — Häufigkeit LVI. 79. — — — Lokalisation LVI. 88.

Fettnachweis LV. 448

Feuchtigkeitshaushalt | im Conjunctivalsack LVI. 241.

Fibrinausscheidung, interstitielle LI. 47

Fibrinbildung im Kammerwasser LI. 107.

Fibrindegeneration des Bindegewebes LI 62.

Fibrinfärbung nach Weigert LI. 61.

Fibringerinnung in der Cornea LIV. 512, 514.

Fibrininfiltration des Bindegewebes LI 62.

Fibrinnetze I.I. 31.

Fibrinniederschläge, intraokulare | Fluor albus, Beziehung zur Gono-LIX. 475.

und seiner Scheiden, Ausgangspunkt LIX. 489.

mikr. Befund LIX. 486.

Fibrom der Nervenscheiden LIX. 325.

Fibroma molluscum s. Eleph. neu-

Fibrosis arteriocapillaris LII. 355. Filixextrakt-Vergiftung, Amblyopie bei LII. 375. LIV. 88.

- Neuritis optica durch LIV. 88.

Filtration durch die Bowman'sche Membran LI. 307.

- Chorioidea LI. 299.

– – Cornea LI. 301. LIV. 549.

- - Descemet'sche Membran LI. 306.

– – Iris LI. 299.

— — Linsenkapsel LI. 310.

- - Sklera Ll. 309.

- — — Uvea LI. 296.

– – frische tierische Gewebe L.I. 295.

Finsen'sche Dermolampe LVIII. 501.

Fixationspunkt, Wahl beim binokularen Sehen LIII. 408.

- — monokularen Sehen LIII. 410.

Flächenbilder, Rekonstruktion aus Schnittserien LIV. 338.

Flemming'sche Lösung, zur Fixierung der Pupillenweite LIII. 485.

Wirkung auf die Linse LIX. 530.

Flimmerepithel im Tränensack LVII. 79.

Florence'sche Lösung I.I. 72. Flüssigkeitswechsel d. A. LI. 98, 295, 320.

Einfluss des Kammerwinkels LX. 55, 59.

— Ligament. pectin. LIII. 127.

- bei Glaukom LIII 127.

 Lymphstrom im vorderen Abschnitt LVII. 515

kokken-Conjunctivit. LII. 28.

keit des Hornhautepithels LVII. 102.

 bei Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509. LV. 500. LVII. 122, 124. LVIII. 459.

bei Keratitis parenchymatosa LIV. 517. LV. 500.

- — profunda et disciform. LIV. 518.

Fluorescenz des Auges bei Einwirkung von Röntgenstrahlen LIX. 232.

- bei Radiumeinwirkung LVII. 343. LIX. 288.

- der Linse bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII. 473. LIX. 236.

 bei Radiumeinwirkung LVII. 345. LIX. 300.

– der Retina bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII. 474, 476, 482

bei Radiumeinwirkung LVII. 345.

Fötales Serum s. Serum.

Follikel in der Conjunctiva LVII. 204.

im Tränensack LVII. 205.

Fontana'scher Raum bei Glaukom LI. 134, 190. LII. 499, 503, 519. LX. 54, 71.

Foramen opticum, Optikusatrophie bei abnormer Enge LVIII. 172.

– — bei Turmschädel LVIII. 174. Formollösung als Härtungsmittel LIV. 50, 338. LX. 49.

- Bildung einer Tröpfchenzone in der Linse durch LIV. 64. LX. 442.

Fovea centralis, Abhebung, postmortale LIV. 342, 348.

- doppelte bei Vögeln LVII. 12.

- Form, bikonkave, beim Affen LIV. 78.

der Zapfen in der LI. 148. LV. 387, 572.

— — Lage beim Staphyloma postic. LIV. 361, 362.

— — ophthalmoskop. Veränderungen bei Retinitis circinat. LV. 273.

Fluoresceinmethode bei Ablösbar- | Fremdkörper im Auge, Lokalisation LIX. 154.

– metallische, Magnetextraktion der LX. 144.

--- Nachweis durch Sideroskop LX. 140.

— — Reaktion des A. auf LVIII. 273.

- in der Vorderkammer LII. 476. Fremdkörperriesenzellen i. A. LI. 27, 48, 87. LVII. 465, 475, 539. Frosch-Retina, chemische Reaktion LIX. 178.

Frühjahrskatarrh, Follikel bei LIX. 567.

Mikroorganismen LVIII. 25.

mikr. Befund LVIII. 9, 21, 24. - milchige Trübung der Conjunc-

tiva LIX 563. - patholog. Anatomie LVIII. 1-37.

- - Literatur LVIII. 2, 36. patholog.-anatom. Differentialdiagnose von Conjunctiv. hyper-

plast. LIX. 554. - -- von Pterygium LIX.

556. – von Trachom LIX. 559.

Symptome LIX. 563.

Therapie LVIII. 36.

Ursache LVIII. 35. LIX. 566. – Wesen LVIII. 1, 27.

Fuchs'sche periphere Atrophie LI. 396.

Fukala'sche Myopieoperation LIV. 234, 236.

Furchenkeratitis, periphere LIV. 23, 28. LIX. 372.

Fusionsbreite, Fehlerquellen bei der Bestimmung LII. 148.

- relative, Begriff LII. 143. — bei Presbyopie LII. 163, 169.

# 6.

Galvanisierung bei Enophthalmus traumat. LIII. 291.

- bei period. Okulomotoriuslähmung Ll. 484.

Galvanokaustik bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

Ganglienzellen, Auftreten von Pigment in den LVIII. 306.

- Ganglienzellen in Dermoidcyste der Sklera LVII. 271. | Geisteskranke, Pupillenuntersuchung bei LVII. 223. der Sklera LVII. 271.
- Veränderungen bei Botulismus LVIII. 301.
- s. Retina.
- Ganglion cervicale supremum, eigener Tonus LV. 150.
- Exstirpation, Einfluss auf die Pupille LIX. 217.
- - Folgen LV. 145. LIX.
- — Heilwirkung bei Glaukom LV. 170.
- ciliare, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 428, 434. LVII. 228. LIX. 437.
- — zum Sympathikus LV. 431.
- Exstirpation, Methode LIX. 438.
- Veränderungen in den kleinzelligen Mediankernen nach LIX. 442.
- Ganglienzellen, Natur der LIX. 437.
- Gasseri, Mydriasis bei Reizung des LIX. 341.
- Gasglühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.
- zur Pupillenuntersuchung LVII. 223.
- Gaslicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.
- Geburtstraumen, Netzhautblutungen bei LX 338.
- Ursache von Gliom LX. 339, 348.
- Gefässkollaps LVI. 42.
- Therapie LVI. 48.
- Gefässneubildung LVIII. 420.
- Gefässtumoren, Behandlung mit Radium LIX. 304.
- Gefässveränderungen durch Radiumwirkung LIX. 294, 297, 299.
- durch Röntgenbestrahlung LIX. 255, 270, 271, 272, 282.
- Gefässverkalkung in Optikustumoren LIV. 324.
- Gehirnbahnen der Augenbewegungen LVII. 363.
- Gehirnbefund bei Anophthalm. bilat. LVII. 37.

- Gelenkentzündung, fungöse, Natur der LX. 147.
- Gerontoxon der Linse LVII. 300. Geruchsstörungen bei Enophthalm. traumat. LIII 289.
- Geschwülste, Einteilungsprinzip LIII. 129.
- und Lebensalter LIII. 146. - Trauma als Ursache LX. 337.
- Gesichtsempfindungen, Empirismus und Nativismus der LIV. 256.
- Gesichtsemphysem LVIII. 131. Gesichtsfeld bei Ablösung der Chorioidea LI. 201, 209.
- bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.
- bei Chininvergiftung LV. 86.
- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 183.
- konzentrische Beschränkung bei Diabetes LV. 438.
- bei Ophthalmia electrica LVIII. 525.
- bei Optikuserkrankungen bei Turmschädel LVIII. 179.
- bei Ruptur der Chorioidea LII. 480.
- Gesichtsschweiss, einseitiger LIV. 217.
- Getreidegranne, Verletzung d. A. durch LV. 483
- Gewebedruck LVIII. 134.
- van Gieson's Färbungsmethode, modifiziert LVI. 394.
- Giftwertbestimmung LII. 83.
- Gigantenzellen LVII. 413.
- Glashäute, Neubildung LIV. 383. Glashäutige Bildungen auf der atrophischen Iris LI. 538, 545.
- im Sarkom der Aderhaut LX. 387.
- Glasige Degeneration des Bindegewebes LVIII. 15, 28.
- Glaskörper, Ablösung LI. 133. LIV. 346. LV. 82.
- Abscess LIII. 18, 34. LVIII. 394, 395.
- Heilung LIII. 37.

- Glaskörper, Abscess, mikr. Befund | Glaskörper, Impfung, LVII. 434, 456, 458, 461, 462, 463, 465, 466, 468, 491.
- Projektionsvermögen bei LIII. 20.
- — Symptome und Diagnose LIII. 19, 35.
- Absorptionsvermögen für Röntgenstrahlen LIX. 234.
- Bindegewebsneubildung LIV.
- der Blindmaus LI. 334.
- Blutung, spontane, Ursache LII. 512.
- — bei sympathischer Entzündung LVI. 549.
- Einheilung in die Discissions-wunde LIV. 538.
- Entwicklungsgeschichte LV. 518, 544.
- Entzündung (Hyalitis) LIII. 36. LVII. 458, 492.
- geformtes Exsudat bei sympath. Entzündung LX. 537, 548.
- Gefässe und Stränge, angeborene
- LI. 135, 138, 144. LVII. 544. - Grenzhaut, verdichtete LI. 413.
- LV. 82. LX. 457. - hämolytische Wirkung LX. 225.
- Hyaloidea s. Grenzhaut. - Impfung mit Bacillus acidi lactici
- LVIII. 259, 271.
- — candicans LVIII. 258. – – – cyanogenes LVIII. 257.
- – fluorescenz LVIII. 258.
- — indicus ruber LVIII. 259.
- — megatherium LVIII. 262.
- — mesentericus vulgat. LVIII. 261.
- — mycoides LVIII. 261. —— — proteus mirab. LVIII.
- 257. - — ulceris corneae LIX.
- 367.
- – Oidium albicans LVIII. 260. – – Rosa-Hefe LVIII. 260.
- — Sarcine LVIII. 256.
- — Sporen von Saprophyten LVIII. 279.
- — Vibrio Proteus LVIII. 257.

- Technik LVIII. 254.
- Infektion, Bösartigkeit, Ursache der LX. 235.
- mit Saprophyten LVIII. 249, 256, 267.
- mit Schimmelpilzen LVIII. 248.
- Serumtherapie bei LX. 231.
- — Veränderungen der Chorioidea LVIII. 400, 402, 416.
- der Pars cil. ret. LVIII. 396, 416.
- - der Retina LVIII. 397, 416.
- — der Suprachorioidea LVIII. 408, 416.
- Wege der LVIII. 396, 415.
- Injektion von Bakterienproteinen LVIII. 275.
- von Diphtherieantitoxin LIV. 165.
- -- -von Diphtherietoxin LIV. 165.
- — von Karmin LVIII. 274.
- — von Kochsalz LVIII. 254.
- von Tusche LI. 109. Luftblase im LIII. 5.
- patholog. Anatomie bei Ponophthalmie LVII. 454, 455.
- - bei Retinit. pigm. LVI. **4**83.
- bei sympathischer Ophthalmie LVII. 446.
- — bei Syphilis LVI. **473**.
- — bei Uveitis traumat. LVII. 491, 498.
- Reaktion, chemische LIX. 175. – Schrumpfung, Folgen der LI.
- Spaltung LVI. 483.
- strangförmige Einlagerung in die Cornea LVII. 419.
- Trübungen nach Abscess LIII.
- --- bei Iridocyclit. tubercul., Wirkung des Tuberkulins LIX. 7, 23.
- — bei Myopie LIV. 289. LVI. 363.
- staubförmige, bei Retinit. circinat LV. 275.
- — bei Syphil. heredit. LIII. 366.

Glaskörper, Übergang von Hämo- Glaukom bei Irideremie LV. 76, lysin LX. 237. | Glaukom bei Irideremie LV. 76, 82. LIX. 31. 33. von Heilserum LX. 231. Verdichtung nach Myopie-operation LIV. 244. LVI. 368. Verflüssigung LII. 500, 504. - Verhalten im Mikrophthalmus mit Kolobom LX. 435, 439. · Verlust bei Myopieoperationen LIV. 228, 236. - und Netzhautablösung LIV. 227, 236, 249. - Phthisis bulbi nach LIII. 5. - Wirkung von Saprophyten im LVIII. 249, 256, 267. Glassplitter in der Vorderkammer LV. 77. LII. 478.
Glaukom, Atiologie und Pathogenese LII. 507. LIV. 354. - Canalis Schlemmii, Obliteration des LX. 57. - Fontana'scher Raum, Obliteration des LX. 54, 71. — Hyperopie LI. 194. - - Kammerwinkel, Epithelauskleidung des LII. 440. Pigmentinfiltration des LII. 507. LX. 56. - Lues LX. 72. - — Vortexvenen, Erkrankung 518. der LX. 76. - Akkommodation, Einfluss der LIII. 126. – nach Chorioidea-Ablösung LI. 200, 201. — Cornea, Ablösbarkeit des Epithels bei LI. 519. – – Trübung bei LIV. 532. - nach Discission von Nachstar LIV. 245. Therapie LIV. 245.

vord. Kammer LII. 440.

535. LII. 330. LVIII. 321.

Kammer LIII. 127.

LVIII. 563.

128.

 bei Linsenluxation LV. 363. - — — Therapie LII. 508. - nach Myopieoperation LIV. 231. — Häufigkeit LIV. 247. bei Nephritis LII. 515, 530. Obskurationen bei LVIII. 563. pathologische Anatomie LII. 498, 503, 517. — Chorioidea LI. 191. LII. 334. LIV. 346, 350. – — Ciliarkörper LI. 191. LII. 499, 504, 507. - - Cornea LII. 499, 517. - Descemetis, Frühperforation LIII. 341. — — — Riss LII. 456. -- - Endothel LIII. 342. – – Fontana'scher Raum LI. 134, 190. LH. 499, 503, 519, 531. - — Iris LI. 190. LII. 499, **5**04. - — — Optikus LI. 137, 193. LII. 344. – – Papille, Exkavation LII. 522. LIV. 348. - — — Retina LI. 192. LV. 80. - — — Staphyloma intercalar. LII. - Pupille, Verhalten der LVII. - bei spontaner Resorption von Katarakt LII. 510. nach Staroperation LI. 186. - bei Synech. anter. LIII. 127. LIV. 346, 350. LVII. 452. Theorie, Hypersekretion LX.50. - Retention LX. 54. Therapie: Eserin LIII. 126. Exstirpation des Gangl. cervic. – — — Ursachen LIV. 246. supr. LV. 170. - durch Epithelauskleidung der - Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LIII. 378. farbige Ringe bei LII. 346. – — — — blutige LIII. 397, 399. Filtrationsgrösse aus der vord. — — Disposition zu LIII. 380. Flüssigkeitswechsel bei LIII. Heilwirkung der LX. 73. bei intraokularen Tumoren LI. — — Berstung der Linsenkapsel bei LIII. 397. Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60. 6

Glaukom, Therapie, Miotika, Wir- | Glioma n. optici LIII. 149. LVIII. kungsweise LIII. 491.

Glaukoma absolutum, Disposition zu Frühperforation der Descemet. bei LII. 456. LIII. 341. — — zu Keratitis purul, bei

LIII. 328. LIX. 40.

- — mikr. Befund LIX. 34, 40. – Neurektomia optico-cil, bei LX. 385.

haemorrhagicum LIX. 345.

mikr. Befund LIX. 347.

— infantile LIV. 247.

— inflammatorium, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LI. 519.

— bei Aphakie LI. 186. — mikr. Befund LI. 189.

— — bei Optikustumor LIV. 310, 319.

— juvenile LX. 50.

 secundarium, Entstehung LIV. 506.

mikr. Befund LI. 189. LIV. 346, 352. LVII. 452.

- simplex, Atrophia n. optici bei, Ursache der LIX. 351.

— — et Atrophia n. optici, Differentialdiagn. LVIII. 563.

- Einfluss der Menstruation LIX. 514.

— bei kongenitaler Teleangiekt. d. A. LIX. 502.

— ophthalmoskop, Befund LIX. 511.

— sympathicum LVI. 458.

Glia s. auch Neuroglia. Gliagewebe um die Art. hyaloid.

pers. LIV. 553, 557. Vorstülpung in mesodermales

Gewebe LX. 483. Gliamantel der Netzhautgefässe

LX. 458. Gliareflexe, marginale, der Papille

LX. **5**03. Gliazellen, Aufnahme von Pigment

durch die LX. 453.

 Fasern der LX 460, 464, 506. Metamorphose in Epithelzellen LX. 328, 461.

- Protoplasma der LX. 459.

Glioma cerebri et n. optici, Ahnlichkeit LIII. 158.

317, 321.

 — mikr. Befund LIII. 151. - retinae, atypisches LVIII. 309.

Bezeichnung LX. 342.
Diagnose LX. 319.

— Doppelseitigkeit LX. 341.

- Epitheleinschlüsse, Herkunft LX. 329.

– familiäres Auftreten LX. 340.

— Heredität LX. 340.

- bei Hydrophth. cong. LX. 68. — Komplikation mit Eiterung LVIII. 317.

– Lebensalter LVIII. 318. LX. 339.

- - Limitans externa LX. 494.

- mikr. Befund LVIII. 311.

- Nekrose LVIII. 321.

- Neuroepithel, Beteiligung des LX. 496.

- Pathogenese LX. 331, 342, 348, **49**6.

– – Bildungsvorgang LX. 341 Entwicklungsstörungen LX. 333.

— — Trauma LX. 337.

- — — während d. Geburt LX. 338, 348.

— — Verlagerung indifferenter Epithelzellen der Retina LX.331. - — Perivascularis der neuge-

bildeten Gefässe LX. 493.

 — Prophylaxe LX. 342. Risse der Descemetis bei

LX. 78. - — Rosetten, Arten LX. 329,

347, 495.

- — — Bedeutung für die Genese LX. 324, 327.

— — Entstehung LX. 495 — — Verkalkung LVIII. 314.

- - Verwechslung mit Melanosarkom LX 395.

- — Zellen, Begrenzung der LX. 493.

- — — Zusammenhang derLX. 494. Gliosis retinae LVIII. 322. Glykogen im Auge LV. 460.

- Färbungsmethode LV. 458.

in den Irispigmentzellen bei Diabetes LV. 459.

Glykogen in den Nieren bei Diabetes LV. 461.

im Sphinkter pupill. bei Diabetes
 LV. 465.

Glykogene Degeneration LV. 464. Gonokokken bei Conjunctivitis LVII. 150.

-- -- der Neugeborenen LII. 14.

— — — — Häufigkeit LII. 23. — Deckglaspräparate LII. 20.

- Diagnose LII. 14.

- Färbung nach Gram LII. 15.

— — nach Schäffer LII. 18.

— bei Hornhautgeschwüren LII. 33.

- Kulturen LII. 19.

- Nährboden LII. 19.

Pathogenität für Tiere LII. 22.
 Gonokokken - Conjunctivitis LII. 24.

— — s. Augenentzünd. d. Neugeb. — — s. Conjunct. gonoblenn.

Gradbezeichnungsweise LII. 540. Gram'sche Färbung LII. 15. LVII. 162.

Granulose, Begriff LVII. 209.

 s. Conjunct. granul. und Trachom.
 Grössenschätzung, Blickbewegung bei LIII. 412, 420.

- Grenze der LI. 453.

- bei Hemiopie LIII. 414.

- im Sehfeld LIII. 401.

— — simultaner und successiver Kontrast bei LIII. 419.

- Theorie LIV. 428.

- s. Täuschung, optische.

Gyrus angularis, Exstirpation, Wirkung LIX. 419.

— — Verbindung mit d. Sehzentrum LVII. 364.

Zentrum der Gefühlsempfindungen d. A. LIX. 418.

— — der synergischen Augenbewegungen LVII. 363. LIX. 418.

# H.

Haab'scher Hirnrindenreflex LV. 434. LVII. 234. Haare, Resorption LV. 480. Hämoglobinurie LX. 213. Hämolysine LIV. 106. LX. 210.

— Einfluss von Salzlösungen LX. 275.

- Gewinnung LVI. 445.

— im menschlichen Serum LX. 273, 278, 280.

Übergang in das Kammerwasser
 LVI. 444. LX. 222.

- Wirkungsweise LX. 249.

— Zusammensetzung LX. 281. Hämolytische Wirkung des Glas-

körpers LX. 225. — — des Kammerwassers LX. 226.

Haemophthalmus LII. 467, 491. Haemosiderin LI. 136, 143.

Härtungsmethode, Einfluss auf den Gefässinhalt LII. 345.

embryonaler Gewebe LIII. 468.in Formollösung LIV. 334.

- der Linse LIV. 64, 66. LVII. 288. LIX. 570.

- der Retina bei Vergiftung mit Methylalkohol LII. 368.

Halbmondzellen LI. 63. Haploskop LIV. 412.

- nach Volkmann LVII. 2.

Haploskopisches Kombinationsbild LI. 265.

Haptophoren LIV. 104. LX. 247.
— im Linsenprotoplasma LX. 259.

Harnsaure Salze, Einlagerung in die Cornea LIII. 436.

Hauptlinie des Gesichtsraums LV. 20.

Hauptstrahl LIII. 189.

Haussäugetiere, Augenachsen der LIX. 169, 170.

- Augen- und Kopfbewegungen der LIX. 168.

Lider der LVIII 61. LIX. 166.
monokulares und binokulares

Sehen der LIX. 170.

Haut, elastisches Gewebe der LIX. 565.

Hautblutungen bei Kompression des Körpers LI. 550.

Heberwirkung bei der Tränenabfuhr LVI. 215, 219.

Hefeimpfung des Glaskörpers LVIII. 260.

der Vorderkammer LVIII. 265.

Heftpflasterverband LVI. 489. Heilserum, Übergang in den Glas-

körper LX. 231.

— in das Kammerwasser LX. 231.

Helladaptation, Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104,

Helmbold's Perimeter LII. 384. Helmboltz'sche Winkelminute LI.

Hemeralopie, Adaptationsstörungen bei LX. 405.

im Alter LIX. 127.

- Begriff LX. 407.

- bei Chininvergiftung LV. 88.

- Gesichtsfeld bei LX. 411.

- bei Glaukom LIX. 515.

— bei hereditärer Syphilis d. A. LIII. 367.

- bei Myopie LIX. 128.

Ringskotom bei LX. 411.
 Hemiopie, Grössenschätzung bei LIII. 414.

— Tiefenwahrnehmung, exzentrische, bei LI. 169.

Hemiopische Pupillenreaktion LV. 432. LVII. 239.

Hemmung bei differenten Reizen LX. 115.

- bei disparaten Reizen LX. 114.

- innere, bei Strabismus LI. 264, 292.

bei korrespondierenden Reizen
LX. 114.
von Lichteindrücken, Einfluss

— von Lichteindrücken, Einfluss der Adaptation LX. 104, 110.

physikalische LX. 115.
physiologische LX. 115.

— psychologische LX. 115.

Hemmungsapparate LX. 106. Hemmungszentrum für die Pupillarreaktion LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219.

Henle'sche Drüse LVIII. 85, 89.
— Scheiden LIII. 299.

Heredität bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 169.

bei Cataracta senilis LX, 191.
bei Coloboma oculi LV, 508.
LX, 427.

Heredität bei Elephantiasis neu romat. LIII. 144.

bei Hydrophthalmus cong. LX. 67.
bei Irideremia cong. LIX. 33.

bei Irideremia cong. LIX. 55.
bei Myopie LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.

- der Refraktion LVI. 382.

Ursache von Kolobom LV. 528.
bei Xanthom LVIII. 209.

Hering's Spiegelhaploskop LII. 149.

— Theorie der identischen Seh-

richtungen LI. 256.

Herpes circinatus LII. 264.

 corneae, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LVII. 97.

 Beziehungen der traumatischen Hornhauterkrankungen zu LVII. 93.

– iris d. A. LII. 263.

— — conjunctivae LI. 82. LII. 265. — — — leichte Form LII. 265.

- - Mikroorganismen LII. 274.

— — — schwere Form LII. 268. — — — — — mikr. Befund LII. 270.

\_\_\_\_ Prognose LII. 283. \_\_\_ \_ Therapie LII. 283.

zoster ophthalmicus, mikr. Befund LV. 564.

— — Pathogenese LV. 568.

Herpesbläschen der Lider LI. 53, 54, 56. Hantel's Example halmameter LX

Hertel's Exophthalmometer LX. 171.

Herz, syphilit. Entzündung LV.222.

— — mikr. Befund LV. 231,
234.

Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376. Heterotopie, Begriff LX. 343.

- der grauen Substanz des Hirns LX. 333.

— der Retina und des Optikus LX. 321, 326.

Heubacillus, Iridocyclitis durch LVI. 455.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex LIX. 382.

---- beim Kaninchen LIX. 398. reflex bei der Taube LIX. 404.

– — zum Pupillarreflex LIX. 381.

– **– zum** Sehorgan LIX. 381. Hirnrindenreflex, Haab'scher LV. 434. LVII. 234.

His'sche Räume LX. 363, 507.

Histolyse durch Leukocyten LIV. 188.

Hohlräume in Verdichtungen der Suprachorioidea LVIII. 420. Holzsplitter in der Vorderkammer

LII. 477.

Hordeolum, Lichttherapie \*bei LVIII. 517.

Horizontalstereoskopie LI. 171. Horner'scher Muskel LVI. 225, 233.

Hornhaut s. Cornea.

**Huhn,** Sehstörungen, Nachweis der LII. 367.

Vergiftung mit Methylalkohol LII. 366.

Hund, albinotischer, mikr. Befund d. A. LIX. 377.

– Blauäugigkeit mit Taubheit und Albinismus LIX. 377.

- Hornhauttrübung nach Thyreoidinfütterung LIII. 437.

- Lider, Histologie LVIII. 112.

- — Cili**a**rdrüsen LVIII. 72.

— — Cilien LVIII. 71. - — Conjunctiva LVIII. 88.

— — Epithel LVIII. 94.

— — — Follikel LVIII. 99.

— — Cutis, Drüsen LVIII. 67. — — — Epidermis LVIII. 64, 65.

— — — Haare LVIII. 67.

- – elastisches Gewebe LVIII. 102.

- — muscul, orbicularis LVIII. 76.

— — Riolani LVIII. 76. - — tarsalis LVIII. 79.

– Tarsaldrüsen LVIII. 84.

- - Tarsus LVIII. 84. LIX. 167, 168.

- Lidreflexe LIX. 411.

- Sehen, binokulares LIX. 170.

- Tapetum lucidum, Fehlen des LIX. 377.

· Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 93.

Hirnrinde, Beziehung zum Lid- | Husten, Hervortreten d. A. beim LII. 237.

Hyalin, Entstehung LI. 87.

Färbung LI. 49. LII. 271, 524. Resorption LII. 320.

Hyaline Degeneration der Cornea bei Arcus senilis LII. 319.

- b**ei gitteriger T**rübung LVII. 396.

- in Narben LIII. 62. – in Optikustumoren LIII. 153. LIV. 308, 314, 320.

- in Orbitaltumoren LVI. 393.

– — des Pupillarrandes LIX. 221.

- der Retina bei Phthisis bulbi LIII. 182.

– der Retinagefässe LIII. 182. LX. 480.

- — der Zentralgefässe LVI. 483.

**- Einlagerung** in die Conjunctiva LII. 271.

- in die Cornea LIII. 436. LVII. 388, 396.

· — in die Iris LIV. 451. LIX. 223.

 Thrombose LI. 26, 34, 87. – Entstehung LI. 36.

Hyalin-kolloide Kugeln im Auge LIII. 455.

- in der Chorioidea und Retina LIII. 445, 456.

Entstehung LIII. 446, 455. Färbbarkeit LIII. 457.

- Struktur LIII. 446, 456.

Hyalitis LIII. 36. LVII. 458, 492.

- Begriff LVIII. 391. – Ursachen LVIII. 392.

Hyaloidea, Begriff LX. 363.

s. Glaskörper, Grenzhaut.

Hydrophthalmus acquisitus, Pathogenese LX. LI.

- congenitus, Exkavation der Papille LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

- familiäres Auftreten LX. 68.

- Heredität LX. 67.

- Hornhauttrübung, bandförmige bei LVI. 309. LX. 4.

- intraokulare Blutungen bei LX. 73.

- — intraokularer Druck bei LX.

Hydrophthalmus congenitus, Kasuistik LX. 4. – — Komplikationen LX. 68. Alopecia congenit. LX. 68. — — Elephantiasis LX.-69. — — — Glioma retin. LX. 68. – — Irideremie LX. 68. – – Iriscolobom LX. 68. - - Lenticonus post. LX. 68. – — Rankenneurom der Orbita LX. 69. - — Konsanguinität LX. 66. — — Linse, Luxation LX. 4, 6. – — Verhalten bei LX. 6, 14, 20, 27, 36. – Lues als Ursache LX. 72. - — makroskop. Befund LX. 4, 9, 17, 23, 29, 33, 37. - -- mikroskop. Befund LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. – — Canal. Schlemmii LX. 6, 13, 20, 26, 31, 35, 40. --- Chorioidea LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53. - - Ciliarfortsätze LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39. — — Ciliarmuskel LX. 6, 13, 26, 27, 35, 39. - — — Conjunctiva LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. -- Cornea LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38. – – Descemetis LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38. -- Iris LX. 6, 19, 27, 31, 36, 39. Kammerwinkel LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55. - - Ligament. pectin. LX. 5, 13, 20, 25, 40. – – Optikus LX. 8, 16, 21, 28, 39. — — Retina LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37. - - Sklera LX. 13, 26. - — Muskelansätze, Abstand vom Hornhautrand LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47. Breite der LX, 9. — Pathogenese LIV. 530. LX. 1, 41, 70, 81.

Hydrophthalmus congenitus, Ruptur des Canal. Schlemmii LX. 73. - Sehvermögen LX. 43, 79. – — Sklera, Dehnung des vord. Abschnittes LX. 47. - -- Dicke LX. 45. – — — elastische Fasern LX. 122, 556. Stillstand LX. 73. - bei Teleangiektasia congenit. d. A. LIX. 516. — Theorie, Glaukom, durch Angioneurose LX. 50. — — — durch Hypersekretion LX. 50. – – durch Missbildung des Ligament. pectin. LX. 64. — — durch Obliteration des Canal. Schlemmii LX. 56, 59, 61. – — — durch Retention LX. 54. – — — durch Uveitis LX. 52, 59. – — durch Verschluss des Kammerwinkels LX. 54. - — — Riesenwuchs LX. 42. - - Therapie, Eserin LX. 74. – – – Iridektomie LX. 74. — — **—** operative LX. 74. – – Sklerotomie LX. 74. - — Vergleich mit Cornea globosa LX. 79. Hyperopie, ablenkende Wirkung dezentrierter Konvexlinsen bei LX. 90. Akkommodationsbreite, relative, bei LII. 161, 173. Astenopie bei LII. 163. Disposition zu Glaukom Ll. 194. - Dunkeladaptation bei LIX. 113. – fakultative und relative, Übergang in absolute LII. 162. Lichtsinn bei LIX. 112, 114, 127. - bei Optikustumoren LIV. 304. Pupillenweite bei LVII. 226. - Sehschärfe bei LIX. 112, 114, 127.

– Statistik LVI. 327.

Hyphaema, mikr. Befund LIII.

Hypopyon, Endothelfetzen im LIII.

- Herkunft LIII. 355.

- bei Keratitis nach Bienenstich LIX. 47.

bei Keratitis purulent. LIII. 354. LVII. 457.

LIII. Mikroorganismen im 356.

Pigment im LIII. 356.

Resorption des LIII. 356.

bei Ulcus corneae margin. LIV. 30. LIX. 369.

Hypopyonkeratitis, mikr. Befund LVI. 467.

Prognose LVII. 496.

s. Keratitis purul.

Hyposulfit, Einwirkung auf die Cornea LVI. 425.

Hypotonie bei Cyclitis LIII. 24. bei Uveitis purulent. LIII. 39. Hysterie, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

#### I.

Identität der Netzhäute LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14. Ikterus und Xanthom LVIII. 209 Immunisierung, conjunctivale und subkutane LII. 89, 91.

- - Schwierigkeiten LII. 91.

— stomachale LII. 94.

 mit Blutkörperchen LVI. 445. Immunisierungsmethoden gegen Pneumokokken LIV. 107. Immunität, Auslösung vom Auge

LIV. 168.

 lokale, Erklärung LII. 98. — und allgemeine LII. 95.

- nach Pneumonie LIV. 149.

Immunitätshöhe und Toxindosis LII. 88.

Immunitätslehre LIV. 103. Immunserum gegen Pneumokokken, s. d.

Immuntoxinprotein LIV. 110. Impetigo und Ekzem LX, 156. Impfkeratitis durch: Bacillus ul-

ceris corn. LIV. 35. LIX. 366.

Hypoglossus-Lähmung LIV. 216, | Impfkeratitis durch: Bakterium pneum. Friedl. LII. 51.

- — Gonokokken LII. 22.

Pneumokokken LII. 35.

— — Staphylococcus albus LII. 40.

— — aureus LII. 41. LVI. 66. — mikr. Refund LVI.

68. Impfkrankheiten d. A. LIX. 138. Impftuberkulose d. A. LV. 62. Impfungen d. A., Technik LVIII.

Indigodisulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 348.

Indigokarmin, Arten LVIII. 347.

- Übergang vom Blut ins Auge LVIII. 364.

- Verhalten im Blut LVIII. 363. Indigokarmintärbung. LVIII. 345.

- der Cornea, Experimentelles LVIII. 348.

- mikr. Befund LVIII. 351. — kristallinische Ausfällung LVIII. 355.

Indigotetrasulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 347.

Indigotine LVIII. 347.

Indikatoren, Reaktionsprüfung der LIX. 175, 176, 178.

Theorie LIX. 179.

Infektion, örtliche Disposition für LV. 336.

 bei perforierenden Augenverletzungen, Diagnose LIII. 2.

– – Modus der LVII. 491. der Vorderkammer, Übergang auf den Glaskörper LVIII. 396.

Infektionsgefahr bei Myopieoperation LIV. 229, 244.

Infektionskrankheiten, Bildung
von Antikörpern bei LIV. 103.
und Nerveneinflüsse LV. 308.

und Serumtherapie LIV. 102.

Influenzabacillus als Erreger von Augenentzündungen LIV. 1.

- Nährboden LIV. 4.

 Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 167.

– und Trachombacillus, Differentialdiagn. LVII. 160, 177.

Pneumokokkenserum LIV. 181.

von Sublimat, bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

von Toxinen LIX. 364. Injektionsspritzen LVIII. 255. Inion LVIII. 183.

Inkongruenz der Netzhaut LII. 392. LVII. 2.

Inkubationszeit der Toxinwirkung LIV. 157.

Inspiration, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 222.

- auf die Zirkulation LVI. 41. Instrumente, Sterilisierung LVIII.

Intercellular substanz, Amyloidreaktion LI. 63.

Intervaginalraum s. Optikus. Intoxikation, bakterielle, Akkom-

modationsparese bei LVIII. 291. Intoxikationsamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Iridektomie, Ablösung der Chorio-idea nach LI. 202. LIII. 377.

nach abgelaufener Uveitis LIII. 47.

bei Hydrophthalmus LX. 74.

bei Iritis tuberculosa LIX. 7. Irideremia congenita LV. 75. LIX. 31. LX. 520.

- — Heredität LIX. 33.

- — bei Hydrophthalmus cong. LX. 68.

- mikr. Befund LV. 77. LIX. 32, 35.

 Pathogenese LII. 472. LIX. 43. LX. 522.

partialis durch Retraktion LII. 467.

Iridochorioiditis bei Orbitalphlegmone LIX. 155.

Iridocyclitis s. auch Uveitis.

- experimentelle LVII. 425. nach Glaskörperimpfung LVIII

257, 259, 260, 261, 262. - durch Heubacillus LVI. 455.

— luetica LVII. 526.

- -- mikr. Befund LII. 447.

patholog. Anatomie LVIII. 397.

bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 26.

Injektion, subconjunctivale, von | Iridocyclitis durch Saprophyten LVIII. 284.

> nach Staroperation, Arten LVIII. 285.

> Keratitis parenchymat. mit Blasenbildung bei LIV. 537.

— — mikr. Befund I.I. 189. III. 442. IIV. 538. LVII. 473. LVIII. 286.

- Ursache LVIII. 284. traumatica durch Infektion mit Saprophyten LVIII. 284.

– Knötchenbildung in der Iris bei LIII. 25.

- mikr. Befund LVI. 90, 92, 452—489, 491.

- tuberculosa LVII. 513.

Vorderkammerimpfung nach LVIII. 264, 265.

Iridodialysis, Pathogenese LV. 117. - bei Staroperation LI. 217.

Iris, Anlagerung, periphere LIX. 271. LX. 19, 29, 35, 75.

Atrophie bei Chininvergiftung LV. 87.

Bruch - Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

- Cylinderepithel, geschichtetes, auf der LII. 445.

- Depigmentierung LV. 456.

- Dilatator LIII. 462, 475, 49**4**. LV. 104.

- — Endigung, ciliare LIII. 489, 496.

— — pupillare LIII. 486, 496.

- Entwicklungsgeschichte LIII. 463, 494.

- epithelialer Ursprung LIII. 478, 496.

- Innervation LIV. 221.

Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

elastische Fasern LV. 102.

- embryonale, mikr. Befund LIII. 468.

– Endothel, biologische Bedeutung LIX. 228.

hyalineDegenerationLIX.227.

 Pigmentkörnchen im LIX. **227**, 228.

· — Überwuchern auf die Rückseite der Iris LV. 78. LX. 31.

- liner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 224, 225, 227.
- bei Keratitis purulent. LIII. 355.
- Wucherung LIX. 63, 75.
- Entwicklungsgeschichte LIII.
- Epithel LIII. 459, 495.
- Doppelschichtigkeit LIII. 459, 492.
- Geschichtliches LIII. 459.
- Filtration durch die LI. 113, 299. LII. 510.
- Gefässe, Endothelveränderungen durch Röntgenstrahlen LIX. 271,
- hyaline Degeneration bei Glaukom LII. 499, 504.
- Neubildung LV. 504.
- Veränderung bei chronischer Uveitis LVII. 426, 435, 444, 475, 476, 485, 487, 493, 497.
- glashäutige Auflagerungen der Hinterfläche der LI. 538, 545. LX. 31.
- Grenzlamelle LV. 102.
- hyaline Kügelchen in der LIII. 455. LIV. 451. LIX. 225.
- Knötchenbildung in der, bei traumat. Iridocyclitis LIII. 25.
- Kutikularmembran LIII. 495.
- Nekrose bei Ringabscess LVI. 8, 24.
- Nerven LIII. 174.
- der Neugeborenen LIII. 476.
- pars epiblastica LIII. 466, 492.
- metablastica LIII. 466.
- pathologische Anatomie bei: Atrophie d. Iris LI. 537. LII. 468. LVII. 502.
- - Bienenstichkeratitis LIX. 75.
- — Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508. LIX. 260.
- — Diabetes LIV. 454.
- — Glaukom LI. 190. LIV. 346. LV. 351.
- — hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221.
- Hydrophthalmus cong. LX. 6, 19, 22, 31, 36, 39.

- Iris, Endothel, Verhalten bei hya- | Iris, pathologische Anatomie bei: Hypopyonkeratitis LVI, 468.
  - Interkalarstaphylom LII. 518. LVI. 310.
  - — Irideremie LV. 78.
  - — Iridocyclitis traumat. LVI. 88, 93. LVII. 493, 496.
  - - Iritis purul. LVII. 452, 453, 457.
  - - Keratitis purul. LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.
  - — Korektopie LI. 134, 143. – — — Panophthalmia LVII. 454, 455.
  - — tubercul. LV. 56.
  - — Röntgenbestrahlung LIX. 245, 247, 249, 250, 256, 271.
  - — Sarkom des Ciliarkörpers LV. 351.
  - — sympathisch erkranktem Auge LIV. 451. LVII. 433, 448.
  - -- sympathisierendem A. LIV. 447. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446. LX. 539, 541, 542.
  - — Syphilis LII. 448. LVI. 468, 472,
  - Pigmentblatt, Entwicklung LIII. **470**, **493**.
  - Eversion LII. **51**6.
  - glykogene Degeneration bei Diabetes LV. 454.
  - Hinüberlagerung auf die Vorderfläche LX. 36.
  - physiologische Funktion LV. 463.
    - Spaltung LII. 443.
  - Veränderungen bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 227.
  - Pigmententwicklung LIII. 471, 472, 473, 474, 493.
  - Pigmentlamelle, leistenartige zum Fortsetzung Ligament. pectin. LIII. 491.
  - Pigmentsporn LIII. 466, 473, 475, 476, 484.
  - Pigmentverschleppung in die LII. 499, 503, 510.
    - Pigmentzellen, Quellung und Wucherung LII. 469.

304.

Iris, Pigmentzellen, Veränderungen | Irisprolaps bei Myopieoperation durch Eisenlicht LIX. 260.

— — nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 271.

Plica LIII. 478.

Pupillarrand s. d.

Raupenhaare in der LV. 483.

- - Eindringen der LV. 489.

 Resorption des Kammerwassers durch die LI. 98, 112.

- Retraktion, partielle LII. 468. · Ringsinus, embryonaler LIII.

469, 475, 492.

 Sarkom, ringförmiges LII. 330. Schutz für die Linse LIX. 77.

- Sklerose LIV. 346.

- Speichenbündel LIII. 482, 486, 495.

Sphinkter s. Sphinkter pup. - Synechien, vordere LVII. 59.

 syphilitische Neubildung LVIII. 416.

Teleangiektasie der LIX. 505.

- Tuscheinfiltration bei Tuscheinjektion in d. Glaskörper LI.

– — in die Vorderkammer LI. 102.

- Veränderungen bei der Pupillarreaktion LIII. 486.

- Verwachsung mit der Cornea LI. 537. LII. 519.

- Wirkung von Bogenlicht auf die LVIII. 492.

- — Eisenlicht LVIII. 503. LIX. 260.

- — — Radiumstrahlen LIX. 293, 294, 296, 297.

- Zellherde in der, bei arterieller Injektion toter Tuberkelbacillen LVIII. 458, 461, 462.

Iriscysten, Begriff LII. 436.

eigentliche LII. 436. - traumatische LII. 436.

- Entstehung LII, 437.

Irisfortsätze desLigament.pectinat. LIII. 115.

Iriskammercysten LII. 436. Irisprolaps, Behandlung durch Hornhauttransplantation LVI.

321.

- mikr. Befund LII. 288.

LIV. 232.

Iriswurzel, Einrisse an der, artefizielle LIII. 391.

– — mach Operationen LI. 216. LIII. 391, 393.

- - scheinbare LIII. 391. Iritis, Behandlung mit Radium LIX.

— durch Diphtherietoxin LIV. 164.

Infektion mit Saprophyten LVIII. 284.

nach Injektion von Diphtheriebacillen in die Vorderkammer LIV. 164.

- - von Luft in die Vorderkammer LII. 417.

- — von Saprophyten in die Vorderkammer LII. 250, 268.

— intrauterina LIV. 49, 50.

— mikr. Befund LIV. 52, 54,

5**5**.

— leprosa LIX. 499.

- nach Linsenmassage LIX. 571.

bei Optikustumoren LIV. 310.

durch quellende Linsenmassen LIII. 3.

skrofulosa LX. 538.

syphilitica heredit. LIII. 363.

– traumatica LIII. 3.

 tuberculosa LII. 423. LIX. 2. Ausbreitung nach hinten

LVII. 510. — — nach vorn LVII. 515.

– — Diagnose LVII. 509.

— experimentelle LVII. 511.

— — Formen, plastische LIX. 2. — — seröse LIX. 2.

— Häufigkeit LIX. 7.

— Kasuistik LIX. 8.

— mikr. Befund LVII. 506. LIX. 18.

– — Tuberkulinbehandlung LIX.8. Isocytotoxine LX. 211. Isolysine LX. 212.

J.

Jahreszeiten, Einfluss auf die Verbreitung der Mikroorganismen LII. 59.

Jequiritine LII. 76.

Anwendungsweise LII. 135.

Jequiritolserum LH. 100, 121, 135. Jequiritolwirkung, Inkubationszeit LIV. 158.

**Jequirity, w**irksames Prinzip im LII. 75.

— — chemisches LII. 76. — — infektiöses LII. 75.

Jequirity-Immunität, Geschicht-

liches LII. 81. Jequirity-Infus, Dosierung LII. 78.

- Gefährlichkeit LII. 80. 569. – Wirkung bei akutem Trachom LII. 78.

- — bei trachomatösem Pannus LII. 79.

Jequirity-Ophthalmie, Heilwirkung des Abrin-Antitoxins LII. 105.

- klinisch. Bild LII. 77.

Jequirity - Therapie, Geschichtliches LII. 74, 566.

Jodkalium bei periodischer Okulomotoriuslähmung LI. 484.

Jodoform als intraokulares Desinfiziens LIII. 43.

# K.

Kadaveröse Veränderungen an den Ganglienzellen der Retina LII. 365. LVIII. 497.

– des Optikus LVI. 101. Kadmiumlicht, ultraviolette Strah-

len d. LVIII. 475.

Kalb, Augendurchmesser LX. 125. – Sklera, el**a**stische Fasern LX.

Kalkablagerung s. auch Verkalkung.

in der Conjunctiva LI. 18, 45, 59, 84.

- in der Cornea LII. 525. LVII. 488.

- in Corneanarben LIII. 63.

— Entstehung LII. 526.

- in Kapselkatarakt LIV. 55, 66.

in der Linse LI. 136, 144.

— in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320, 322.

- in der Retina LII. 514. LVII. 11.

Jequiritol, Agglutinine LX. 271. | Kalkablagerung in der Retina, Pathogenese LII. 528.

Kalknachweis LI. 18, 59, 70. LII.

Kainmer, vordere, Absonderung von Antitoxinen in die LIV. 163.

- Aufhebung bei Ablösung der Chorioidea L.I. 206, 214. L.III. 381.

— — Vorgang LII. 418.

- Blutung in die, nach Operation, Ursache LI. 217.

- Cysten LII. 436, 440. LIV. 541.

- Druck, Verhältnis zu dem d. Glaskörpers LI. 214.

 Epithelauskleidung nach Hornhautwunden LII. 439.

- Exsudat bei Glaskörperabscess LIII. 19.

- Fibrinausscheidung bei Farbstoffinjektion LI. 99.

- — – bei Uveitis traumat. LIII. 19. LVII. 493, 496.

— Fremdkörper LII. 477.

— — Cilien LII. 477. — — Eisensplitter LII. 478.

— — Glassplitter LII. 477. - - Holzsplitter LII. 477.

- - Kupfersplitter LII. 478. - - Schrotkorn LII. 476, 479.

— — — Steinsplitter LII. 477. — — Grösse der LII. 417.

– – Impfung mit Bacillus acidi lact. LVIII. 265, 271, 279.

— — — candicans LVIII. 264, 271.

- — — — cyaneus LVIII. 264. - - - - fluorescens LVIII.

264, 271. — — — indicus ruber LVIII.

265, 271. — — — Megatherium LVIII.

266.

ulceris corneae LIX. 367.

— — mit Oidium albicans LVIII. 266, 271.

mit Proteus mirabilis LVIII. 264.

— — mit Rosa-Hefe LVIII. 265. – mit Sporen von Saprophyten LVIII. 280.

Kammer, vordere, Impfung, Technik der LVIII. 254.

- Infektion mit Saprophyten LII. 249.

- Infektionen, Ursache der Gutartigkeit LX. 233.

 Kochsalzinjektion in die, Wirkung LVIII. 263.

– Kommunikation mit d. Canal. Schlemmii LI. 319.

– — Punktion, Einfluss auf Naphthalinkatarakt LIX. 536.

- — — bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

— — Ubergang von Hämolysinen in den Glaskörper bei LX. 237.

· — — Übergang von Hämolysinen in das Kammerwasser bei LX. 237.

– — Veränderungen des Epithels der Ciliarfortsätze bei LIX. 539. LX. 204.

– des Kammerwassers LVI. 452. LIX. 539. LX. 204, 237. - Vorgänge bei LII. 418.

- Tiefe, Messmethode LIII. 516. LV. 375.

– – scheinbare LIX. 511.

- Tieferwerden bei Ablatio ret. et chorioid. LI. 214.

- Tuscheinjektion in die, Methode LI. 101, 107.

- - Verbreitung i. A. LI. 102, 108.

Wirkung von Saprophyten in der LVIII. 249, 266.

Kammerbacillen LVIII. 557. Kammerwasser, Abflusswegel I.98

 Eindringen in d. Perichorioidealraum LI. 218.

Einwirkung auf die tote Linse LIX. 545.

- Eiweissgehalt, Bestimmung LVI. 444.

– — bei Naphthalinstar LIX. 540. -- - nach Punktion d. V. K. LIX.

**540**. Vermehrung bei Katarakt

LX. 178, 200. durch Reizung d. A. LVI. 444.

– Ursache von Katarakt LX. 201.

Kammerwasser, Fibrinbildung im LI. 107.

– hämolytische Wirkung LX. 226.

Menge LII. 417.

osmotischer Koeffizient LI, 296.

Regeneration LV. 462.

 Resorption durch die Vorderfläche der Iris I.I. 98, 112.

Salzgehalt, Einfluss auf die Linse LIX. 537.

- — beim Kaninchen LIX. 537. — bei Naphthalinkatarakt LIX. **5**37.

vermehrter, Ursache von Katarakt LX. 202.

 Trübung nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 508.

Ubergang von Agglutininen in das LX. 223.

– —von Antitoxinen in dasLIV.163. – — von bakteriziden Heilsera in das LX. 231, 233.

 von Hämolysin in das LVI. 444. LX. 222.

- — nach Punktion d. V. K. LX. 237.

- — mach subconjunctiv. Kochsalzinjektion LX. 237.

 von Präzipitinen LX, 223. Zusammensetzung, abnorme, bei Veränderungen des Ciliarepithels LX. 184.

- veränderte, bei Entzündungen LVI. 454.

- - nach Punktion der Vorderkammer LVI. 452. LIX. 539. LX. 204.

— mach subconjunctivaler Kochsalzinjektion LVI, 453.

Kammerwinkel, Anatomie LIII. 113.

– — vergleichende LIX. 41.

- Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel LX. 55.

 Endothel, Wucherung des LX. 19, 30, 75.

Filtration im LI. 319.

— bei Glaukom LII. **519, 5**31.

- bei Hydrophthalm. congenit. LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55.

bei Irideremie LV. 78. LIX. 32, 36, 39.

- Kammerwinkel bei Keratitis purulenta LIII. 355.
- bei Myopie LII. 340.
- Obliteration, mikr. Befund LI.
   134. LII. 468.
- Ursachen LX. 75.
- Pigmentinfiltration des LII.
   499, 503, 507, 509. LX. 56.

Kaninchen, Abrin, tödliche Minimaldosis für das LII. 84.

- Äthylalkohol-Vergiftung LlI. 376.
- Arteriae ophthalmicae LVIII. 454.
- -- Auge, Entwicklungsgeschichte des LI. 333. LV. 310. LX. 336.
- — Wirkung von Radiumstrahlen auf d. LIX. 293.
- – von Röntgenstrahlen auf d. LIX. 241.
- Bienenstichkeratitis LIX. 48.
- Blut, Agglutination durch Linseneiweiss LX. 254.
  Coloboma oculi, hereditäres LV.
- Coloboma oculi, hereditäres LV 508. LX. 427.
- Conjunctiva, Abrin Reaktion der LII. 85.
- Impfung mit Gonokokken LII. 22.
- -- Cornea, Faltenbildung der LIX. 73.
- — Impfung mit Bakterium pneumon. Friedl. LII. 51.
- mit Gonokokken LII. 22.
   mit Pneumokokken LII. 35.
- - mit Staphylococcus pyog. alb. LII. 40.
- — — aureus LII. 41.
   Hemisphären, Exstirpation der LIX. 386.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper, Wirkung LVIII. 254.
- Lidreflex LIX. 387.
- Linse, Agglutinine in der LX. 255.
- Gewicht und Volumen LIX 524.
- --- Ringwulst der LX. 428, 430, 435.
- - spezifisches Gewicht LIX. 524

- Kaninchen, Markstreifen LVIII. 59.
- Medulla oblong., Beziehung zum Pupillarreflex LIX. 342.
- Methylalkohol-Vergiftung LII. 366.
- Pupille, konsensuelle Lichtreaktion der LVII. 233.
- Sehpurpur LVIII. 59.
- Sehstörungen beim, Nachweis LII. 367.
- Tragezeit LX. 436.
- Tuberkelbacillen Injektion in die Carotis comm. LVIII. 454.
- Kapillarattraktion, Einfluss bei der Tränenabfuhr LVI. 221.

Kapillaren, Weite der LV. 471. Karmininjektion in den Glaskörper LVIII. 274.

- Karzinom der Conjunctiva LI. 123.
  der Haut, Einfluss der Radiumstrahlen LIX. 304.
- — der Röntgenstrahlen LIX. 264, 265, 268, 283.
- des Lides LI. 121.
- im Papillom der Conjunct. LI. 117.

Katze, albinotische, Blauäugigkeit und Taubheit bei LIX. 378.

- Auge, Entwicklungsgeschichte
   LI. 333. LX. 336.
- Edinger Westphal'scher Kern LIX. 439.
- Ganglion ciliare, Exstirpation des LIX. 438.
- Lider, Histologie LVIII. 114.
- — Ciliardrüsen LVIII. 72. — — Cilien LVIII. 72.
- -- Cutis, Drüsen LVIII. 68.
- --- Epidermis LVIII. 64,
- -- -- Haare LVIII. 68.
- — elastisches Gewebe LVIII. 104.
- — Conjunctiva LVIII. 88. — — — Epithel LVIII. 94.
- — Follikel LVIII. 100.
- ——— Musc. orbicularis LVIII.
- — tarsalis LVIII. 80. — — Tarsaldrüsen LVIII. 85.
- --- Tarsus LVIII. 85. LIX. 168.

zur Pupille LIX. 342.

- Sehen, binokulares LIX. 170. Kauterisation bei Ulcus corn. serp. LIV. 100, 193. LVII. 104.

-- -- Einfluss auf die Vernarbung LIII. 352.

– — — mikr.BefundLIII.351. Kavernen im atroph. Optikus LIX.

351.

Keilbeinflügel bei Turmschädel LVIII. 199.

Keilbeinhöhle, Sarkom der LVI.

Keratalgia traumatica LI. 488, 496. Keratektasia ex ulcere LIV. 346. Keratitis annularis LIV. 523. LX. 116.

durch Bienenstich s. Bienst.-Kerat.

- bullosa LI. 506, 536. LII. 439. LIII. 66 LIV. 537. LV. 76.

endothels bei LIV. 546.

mikr. Befund. LIV. 538. LV. 77. LX. 17.

– dendritica LVII. 97.

— Therapie LVII. 119.

 durch Diphtheriebacillen LIV. 162.

– disciformis LIX. 133.

- — Atiologie LIV. 524. LIX. 133, 143.

Experimentelles LIX. 143.

 Fluoresceinmethode bei LIV. 518. LVII, 122.

– — Hornhaut-Anästhesie LIX. 141, 142, 144.

- — Hornhautendothel - Erkrankungen bei LIV. 523. LVII. 122. - Hornhautepithel, Ablösbar-

keit des LVII. 103. LIX. 143. – Keratotomie bei LVII. 130.

— klinisches Bild LIX. 134.

- — Komplikationen LIX. 137. Therapie LIV. 550. LVII.

132. LIX. 135, 136. - Verlauf LIX. 137, 142.

– ekzematosa LX. 1603

Lichttherapie LVIII. 517.

– **filiformis, A**blösbarkeit desHornhautepithels bei LI. 509.

Katze, Medulla oblong., Beziehung | Keratitis filiformis, mikr. Befund LI. 512.

– gitterige LIII. 431.

— e Lagophthalmo LII. 458.

— ringförmige Infiltration bei LII. 461.

– marginalis arcuata LIX. 372.

— profunda LIX. 372.

 neuralgica vesiculosa intermitt. LI. 487.

- **neuroparalytica,** Kasuistik LIV. 217.

Mikroorganismen LIV. 42. — — Ursache LIV. 221. LVII. 113.

- parenchymatosa, Atiologie und Pathogenese nach Durchschneidung der Ciliararterien LIV.513.

— Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 517, 528.

- — — Iritis und Iridociclytis LIV. 526.

- - Syphilis heredit. in 3. Generation LIII. 362.

— — nach Unterbindung der Vortexvenen LIV. 512.

- einseitige, mit vord. Synechie LII. 473.

 — Fluoresceinmethode bei LIV. 517.

Therapie: Abschabung des Epithels LIV. 550.

postvaccinolosa LIX. 134.

profunda, Fluoresceinmethode LIV. 518.

— punctata LIII. 431.

– – durch Raupenhaare LV. 479. - purulenta, Hypopyon LIII. 354.

LVII. 457. — — Infiltrationsring LIII. 333.

 — klinisch. Befund LIII. 316. — — Komplikation mit Tränen-

sackblennorrh. LIII. 324. - Mikroorganismen LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331, 504.

LVIII. 248.

 mikroskop. Untersuchungsmethode LIII. 325.

 patholog. Anatomie LII. 453. LIII. 325, 370. LVI. 68. LVII.

452, 453.

Verhalten des Ciliarkörpers LIII. 356.

- Keratitis purulenta, Verhalten der | Kochsalzinjektion, subconjuncti-Iris LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.
- des Kammerwinkels LIII. 355.
- — Vernarbungsstadium, mikr. Befund LIII. 346.
- — Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353.
- — der Kauterisation LIII. 351.
- — s. auch Hypopyonkerat. und Corn., ulcus serp.
- durch Rotlaufbacillen LIV. 168.
- durch Staphylokokken LII. 43. – vesiculosa LIII. 66. LVII. 98.
- Keratocele, Hornhauttransplantation bei LVI. 320, 322.
- Keratoiritis tuberculosa, Tuberkulin bei LIX. 3.
- Keratoplastiks.Corn.,Transplantat. Keuchhusten, Blutungen bei LI.556.
- Kittleisten der Endothelien, physiolog. Bedeutung LVIII. 345.
- Kniehöcker, Beziehung zur Mac. lutea LVII. 375.
- Kniesehnenreflex LV. 424.
- Knochen, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.
- Knochenneubildung LVIII. 423. LIX. 517.
- im Angioma cavern, chorioid. LI. 541, 544, 547.
- in der Chorioidea LI. 541. LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431, 484.
- LVIII. 407. LX. 479. - in der exkavierten Papille LIV.
- in der Orbita LVI. 406.

449. LVII. 433.

- im Sarkom der Orbita LVI. 396, 401.
- Knorpel, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.
- Saftkanälchen im LVIII. 360. - im Muskelansatz LX. 526.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper d. Kaninchens, Wirkung LVIII. 254.
- subconjunctivale, Einfluss auf das Kammerwasser LVI, 453.
- bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

- vale, bei sympathischer Entzündung LX. 535.
- — Übergang von Hämolysin in den Glaskörper nach LX. 237.
- — in die Vorderkammer nach LX. 237.
- Wirkung LVI, 453.
- in die Vorderkammer, Wirkung LVIII. 263.
- Kochsalzlösung, physiologische LI. 296.
- Koch-Week'scher Bacillus, Differentialdiagn. vom Trachombacillus LVII. 174.
- Kultur LVII. 173.
- Morphologie LVII. 172.
  - Vorkommen LVII. 143, 149.
- Körnchenzellen, Entstehung LIII. 181.
- Kokain, Einfluss auf das Hornhautepithel LI. 524.
- — auf die Lidspalte LII. 253, 259.
- auf die Pupille nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 153.
- — auf die Stellung d. A. LII. 260. — auf die Tränenabsonderung LVI. 207.
- Kollimator am Ophthalmometer LH. 543.
- Kolloide Degeneration der Cornea LX. 29.
- Komplemente LIV. 105, 123, 129. LX. 247, 272.
- Bildungsstätten LIV. 189.
- Bindung durch die Kapselepithelien LX. 295.
- durch die Linsenfasern LX. 295.
- durchden Linsenkern LX. 296.
- des fötalen und mütterlichen Blutes, Unterschied LX. 294. Pluralität LX. 293.
- Kompression des Körpers, Blutungen nach LI. 550.
- Exophthalmus nach LI.
- — Mydriasis nach LI. 560. - — — Sehstörung nach LI. 559.
- Kongorot als Indikator LIX. 185 Konoid von Sturm LIII. 187, 199

cong. LX. 66.

Kontrast, simultaner LIX. 426. – — und successiver, bei Grössen-

schätzungen LIII. 419.

Konus bei Anisometropie LVI. 355. doppelter LVI. 64.

 bei Emmetropie und Hyperopie LVI. 355.

— nach innen LVI. 64.

und Kolobom, Differentialdiagn.

 bei Myopie, Begriff LIV. 378. LVI. 357.

– — Beziehung zum circumpapill. Herd LIV. 379.

– – Entstehung LIV. 392.

– – Häufigkeit LVI. 354. — — — Limitans externa LX. 501.

— — mikr. Befund LI. 403. LIV. 348, 353, 354, 380. LX. 500.

— — ophth. Befund LIV. 379. – — Verkittungszone LX. 500.

— im normalen Auge LI, 391.

– – – Formen LI. 391. — nach unten LI. 338, 391, 419.

LIV. 338, 342. LVI. 56. — — bei der Blindmaus LI.

338.

– – Häufigkeit LI. 426.

— — ophthalm. Befund LI. 426, 427. LVI. 58.

— — Pathogenese Ll. 339, 423. LIV. 345. LVI. 62.

— — patholog. Anatomie LI. 420. LIV. 342. LVI. 57.

— Refraktion bei LI. 420. 427.

- — — Sehschärfe bei Ll. 428. – – Unterschied vom temporalen Ll. 423.

- Verhalten des Intervaginalraums LI. 422, 424.

Konvergenz und Akkommodation LII. 143, 156, 172.

- — — Einfluss der Übung LII. 152.

– – bei Presbyopie LII. 165.

- beim Blick nach oben LVIII. 390. – – nach unten LVIII. 390.

 und Ciliarmuskelkontraktion LH. 156, 172.

Konsanguinität bei Hydrophthalm. | Konvergenz, Einfluss auf die Myopie LIV, 241, 295. LVI, 380,

und Mikro- und Makropie LIV. **241**, 415, 425.

und Schätzung der Entfernung LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX. 460.

Konvergenzempfindung LI. 163. Konvergenzlinie LII. 145.

Konvexlinse, dezentrierte, ab-lenkende Wirkung bei Myopie und Hyperopie LX. 90.

Kopfdrehung und Augenbewegung bei d. Haustieren LIX. 168.

Kopfhaltung, schiefe, bei Muskellähmung, Ursachen LI. 182.

Kopfneigung nach der Schulter, Diplopie bei LII. 392

-- - Lage der Nachbilder bei LII. 398.

- — — optische Orientierung bei LH, 387.

 Verwertung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen LI.174. LVIII. 375.

Kopfschmerz bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 467, 474. – bei sympath. Entzündung LX.

Korektopie mit Linsenluxation LI. 132.

– mikr. Befund LI. 134, 143.

- Pathogenese LI. 137. LIV. 62. Korrektivbewegung bei Strabismus LI. 293.

Korrespondenz, sensorische Ll.257. - der Netzhaut s. Identität,

Korrespondenzstörung, Nachweis LI. 262.

Krämpfe, Ursache von Katarakt LX. 182.

Krappfärbung der Knochen LVIII. 361.

Krause'sche Drüsen LVIII. 100. - — in der Conjunctiva bulbi LIV. 439.

Kreuzung der Nervenbahnen LV. 424.

Kristalldrusen in und unter der abgelösten Retina LVII. 571. Kristallwulst, mikr. Befund LI. 191.

Krönlein'sche Operation LIV. 328. | Leukämie, Retinitis circinat. bei Kuhnt'sche Gigantenzellen LVII. 413.

Kupfer i. A. LIII. 5.

- Eisengehalt d. LX. 142.
- Nachweis durch Sideroskop LX.
- in der Vorderkammer LII. 478.

#### L.

Lackmusproben LIX. 175. Längsdisparation LIV. 201.

Lagenunterschiede, Grenze Erkennbarkeit von LI. 453.

— — bei Schräglagen LI. 459.

Lamina cribrosa, Abscess der, bei Orbitalphlegmone LIX. 163.

- — elastisches Gewebe LII. 209. LV. 110.

- — Gefässe LIX. 164.

Langerhans'sche Inseln im Pankreas, Erkrankung der, als Ursache von Diabetes LV. 445.

Langhans'sche Zellen im sympathisierenden A. LVII. 450.

Leber'sche Kanüle LI. 101. Leistungskern LX. 244.

Lentikonus post. LIV. 54, 56.

— artefizieller LIV. 67.

— — bei Hydrophthalm. cong. LX.

Lepra d. A., Infektionsmodus LIX. 500.

- — — mikr. Befund LIX. 496. - der Cornea LIX. 498.

- der Iris LIX. 499.

Leprabacillen, Eintrittspforte in das Auge LIX. 497.

- Verbreitungsweg im A. LIX.

Leseproben, photographisch verkleinerte, Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe mit LX. 369. stereoskopische LX. 371.

Leuchtende Strahlen s. Strahlen. Leukämie, Blutkörperchenzählung bei Ll. 370.

— Operationen bei LI. 379.

ophthalmoskop. Befund bei LV.

LV. 282.

Leukämische Tumoren der Lider und Orbita, symmetrische LI. 358, 370.

- — mikr. Befund LI 352, 373.

– — Mitosen in LI. 352, 373. Leukocyten, Bildungsstätte der

Komplemente LIV. 189.

– Histolyse durch LIV. 188. - bei der Impfkeratitis LVI. 74.

- pseudoeosinophile des Kaninchens LVI. 68.

Leukocyteninfiitration der Retinagefässe bei Panophthalmie LX. 365.

Leukosarkom des Ciliarkörpers, ringförmiges LV. 350.

s. Sarkom, leukomat.

Leukosis chorioideae s. Chorioid. Levator palpebrae, Einfluss auf die

Stellung d. A. LII. 255. - Lähmung, Diagnose LIII. 280.

-- - Zentrum LIX. 449.

Licht, Einfluss auf Staroperierte LVI. 491.

- Farbe des LVIII. 49.

– ultraviolettes, s. d.

- Wirkung auf die Gewebe d. A. LVIII. 469.

Lichtempfindung, Beeinflussung durch eine andere gleichzeitige LX. 97.

- bei Reizung differenter Netzhautstellen LX. 111.

- — — bei Reizung disparater Netzhautstellen LX. 106.

— — — — bei Reizung korrespond. Netzhautstellen LX. 99.

– bei kombinierter Reizung LX. 98.

- Einfluss der Adaptation auf die Hemmung von LX. 104, 110.

Lichterscheinungen beim Exspirationsstoss LIII. 53.

— durch Lidschluss LIII. 58. – beim Niesen LIII. 52.

Lichtreflex der Pupille s. Pupillarreakt.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

313.

- totale, bei Indexabsätzen LVII. 314, 323.

Lichtrefraktion, cyklische LVII.

Lichtscheu, bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 175.

- sympathische LVI. 273. Lichtsinn, bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 176.

Arten LIX. 108.

Einfluss d. Alters LIX. 117.

- der Geschlechter LIX. 111, 119.

- der Refraktion LIX. 112, 124, 128.

- bei Emmetropie LIX. 119.

 bei Hyperopie LIX. 112, 114, 127.

bei Myopie LIX. 107, 112, 117. Prüfungsmethoden LIX. 108.

— nach Förster LIX. 109, 115.

 — nach Seggel LIX. 108, 128. - — nach Treitel LIX. 109.

Lichtsinntafeln von Seggel LIX. 108.

Lichttherapie bei Augenkrankheiten LVIII. 517.

Lichtwirkung, Ursache von Katarakt LX. 190.

Lider, Beteiligung beim Blinzelreflex LIX. 420.

Elephantiasis LI. 384.

 Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.

– – beim Kaninchen LIX. 387.

— — — bei der Taube LIX. 405. - Emphysem der LVIII. 128, 132, 141.

Epitheliom LI. 121. LIV. 341.

- mikr. Befund LI. 122.

- Gefässe LVIII. 217. Geschwülste, symmetrische LI.

**347,** 380. — Entstehung LI. 376. – — — leukämische LI. 358.

— — Lipome LI. 386.

— Lymphome LI. 354.

pseudoleukämische LI. 362.

Lichtreflexion in der Linse LVII. | Lider der Haussäugetiere, vergleichende HistologieLVIII.61-122, 115. LIX. 166.

> - — Conjunctiva LVIII. 85, 117.

> — — Cutis und Epidermis LVIII. 62, 115.

— — elastisches Gewebe LVIII. 101, 118.

— — Muscul. ciliaris s. Riolani LVIII. 72, 116.

– — orbicularis LVIII. 72, 116.

– tarsalis LVIII. 77, 117.

– Tarsus und Tarsaldrüsen LVIII. 80, 117. LIX. 166.

- Herpesbläschen LI. 53, **54, 5**6. Radiumstrahlen, Wirkung auf die LVII. 352. LIX. 292, 293, 296.

Rankenneurom LIX. 315. Röntgenstrahlen, Wirkung auf die LIX. 244, 247, 254.

Lidhaut, Papillom der LI. 124. Lidrand, Vaccinola der LIX. 138. Lidreflexe LIX. 381.

Beziehung zum Grosshirn beim Kaninchen LIX. 398.

- — bei der Taube LIX. 404.

- beim Hund LIX. 411.

- - Kaninchen LIX. 387. Menschen LIX. 420.

 bei der Taube LIX. 405. – s. auch Blinzelreflex.

Lidschlag, Einfluss auf den Keimgehalt des Conjunctivalsacks LVI. **4**90.

- auf die Tränenabfuhr LVI. 214, 490.

Mechanismus LVI. 226.

Lidschluss, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 213, 237.

 und Exspirationsdruck, Einfluss auf die okularen Gefässe LI. 559. LIII. 52.

Pupillarreaktion beim LVII.

Lidspalte, Erweiterung bei der Akkommodation LII. 252.

– — Muskelapparat für LV. 162. der Haussäugetiere LIX. 168. Lidspalte, Verengerung nach Durch- | Limbus corneae, elastische Fasern schneidung des Nerv. sympath. und Ganglionexstirpation LV.

– — bei Enophthalmus LIII. 278.

- Weite der, Einfluss des Kokains auf die LII. 253, 259.

- — — Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 235, 237, 253.

Lidzuckungen bei fokaler Beleuch-

tung LIX. 421. Ligamentum canthi intern., Anatomie und Funktion LVI. 234. Ligamentum pectinatum, Altersveränderungen LIII. 117.

- — Anatomie LIII. 113, 491.

— — vergleichende LIX. 42.

– Begriff LIII. 114.

— — Durchlässigkeit, Einfluss der Akkommodation auf die LIII.126.

- Einfluss des Alters auf die LIII. 127.

- — Endothel LIII. 117.

— bei Glaukom, mikr. Befund LIV. 350.

- Grenzring, hinterer LIII. 123. — — vorderer LIII. 117.

- bei Hydrophthalm. cong., Verhalten des LX. 5, 13, 20, 25, 64.

- partielle Zerreissung LX. 25, 40, 73.

– — bei Irideremie LV. 78. LIX. 37, 39.

– — Irisfortsätze LIII. 115.

— — Lamelle, äussere LIII. 117. – – innere LIII. 115.

- — Missbildung LX. 64.

– – bei Myopie, mikr. Befund LII. 340.

– — Name LIII. 113.

- — Natur LIII. 126.

- - Pigmentzellen LIII. 117.

– – Plattenwerk LIII. 122.

– — Sphinkter pupill., Beziehung zum LIII. 491.

Untersuchungsmethode LIII.

Verbindung mit d. Ciliarmuskel LIII. 125.

- mit d. Membr. Descemeti LIII. 117.

im LV. 100. LVIII. 35.

 Lokalisation skrofuloser Entzündung im LX. 159.

Linearextraktion, primäre, bei hochgrad. Myopie LIV. 227.

Linse, Aberration der, positive LIII.

Absorptionsvermögen für Radiumstrahlen LIX. 300.

- für Röntgenstrahlen LIX. 233.

für ultraviolette Strahlen LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. 233.

- Agglutininwirkung der LX. 254.

– — Einfluss der Temperatur LX. **258**.

Schnelligkeit LX. 260.

antihämolytische Wirkung der LX. 274, 291.

– Antitetanolysin der LX. 265.

Antitoxinwirkung der LX. 263. -Bindegewebskegel auf derHinter-

fläche der LVII. 544. - der Blindmaus LI. 333.

 und Blutzelle, Vergleich LX. 195.

- Brechungsindex LVII. 297, 313.

— — Einfluss des Feuchtigkeitsgehaltes auf LVII. 298. – der Kataraktösen LVII. 297.

- Brechwert, statischer LIII. 528. LV. 205, 389.

Cholestearinkristalle in der LIV.

dioptrische Funktion und Stoffwechsel LX. 241.

- Dorn in der LV. 489.

Einkerbungen bei Naphthalinvergiftung LIX. 534.

- — nach Salzinjektionen LIX.

Eisenniederschläge LX. 539.

- Eiweissschicht, subkapsuläre und subepitheliale LII. 489.

Entwicklungsgeschichte LII. 495.

— Epithelleiste bei angeb. Katarakt und Mikrophthalmus LX. 428, 429, 435.

Ernährung LI. 320. LX. 240, 241, 256, 299.

Rezeptoren LX. 256.

Einfluss der Temperatur LX. 258.

- durch Osmose LX. 243, 253. Ernährungsbedürfnis LX. 200,

- Evakuation s. Myopieoperation. - Faserrichtung, abnorme LVII.

566. LX. 429, 432, 433, 434. - Fehlen im Mikrophthalm. LVII.

- Fluorescenz bei Einwirkung von Radium LVII. 345. LIX. 300.

– — — von Ultraviolett LVIII. 473. LIX. 236.

- Gerontoxon LVII. 300.

 Gewicht LIX. 524. LX. 251. - — nach intravenöser Salzin-

jektion LIX. 528, 538.

- beim Kaninchen LIX. 524. – nach Massage LIX. 526, 577.

– — bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

- - beim Schwein LIX. 524.

- bei Trübung der LIX. 525.

- Härtung in Formollösung LIV. 64.

 in Zenker'scher Lösung LIV. 66.

- Kolobom LIX. 31. LX. 433, 437. Lichtreflexion in der LVII. 313.

 mikroskop. Untersuchungstechnik LVII. 287.

- Nährströme LX. 180.

- pathol. Anatomie bei Missbildungen LVII. 565.

- Quellung der, Vorgang LI. 315.

- refraktometrische Untersuchung der LVII. 294.

— Resistenz LX. 240. Resorption LX. 262.

- Rezeptoren 2. Ordnung in der

LX. 252. - Ringwulst bei angeb. Katarakt und Mikrophth. LX. 428, 430, 435.

- Salzgehalt LX. 275.

- Schwefelgehalt LIX. 233.

- Schrumpfung LIV. 452.

Sklerosierung LX. 195.

- Ursache von Katarakt LX. 178, 196.

Linse, Ernährung, Bedeutung der | Linse, spezifisches Gewicht LIX. 524.

> - subkapsuläre Flüssigkeitsschicht LIX. 574.

> Synechie mit der Hornhaut LVII. 55.

> - Tröpfchenzone bei Neugeborenen LIV. 64. LX. 442.

> Trübung nach Massage LIX. 571.

> – — Rückbildung LIX. 572. Übergang von Naphthalin in die LIX. 540.

> Veränderungen bei Bienenstichkeratitis LIX. 75.

> - in Flemming'scher Lösung LIX. 530.

> - in Zenker'scher Lösung LIV. 66. LIX. 531.

Verflüssigung LX. 431, 432, 434, 438, 439.

Verhalten bei Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 509, 511, 514. LIX. 235.

im Hydrophth. cong. LX. 6, 14, 20, 27, 36.

- nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528.

- — bei Irideremie LV. 81.

— — im Kammerwasser LIX. 545. — — im Mikrophthalmus LX. 525.

gegen Naphthalintierblut LIX. 544.

- — gegen Naphthalintier-Kammerwasser LIX. 545.

– bei Naphthalinvergiftung LIX. **521**.

gegen Radiumstrahlen LIX. 300.

nach Röntgenbestrahlung LIX. 256.

Verkalkung LI. 136, 144, 536. – Verletzung durch Bienenstachel

LIX. 79. Volumen LIX. 524. LX. 251. — Bestimmung LIX. 522.

nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538.

- — beim Kaninchen LIX. 524.

— nach Massage LIX. 526. bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

- Linse, Volumen beim Schwein LIX. 524.
- bei Trübung der LIX. 525.
   Vorrücken bei Punktion der V. K. LII. 418.
- Wachstum LX. 251.
- Zellneubildung der, Einfluss des intrakapsulären Druckes LX.
- 198.

   bei seniler Katarakt LX.
  221.
- Linsenbildehen und Linsenkrümmung LIV. 494.

Linseneiweiss LX. 253.

- Linsenevacuator LV. 374. LVI. 196.

  Linsenfasern. Bindung von Komple-
- Linsenfasern, Bindung von Komplementen durch die LX. 295.
- von Tetanolysin durch die LX. 267.
- Verlauf, abnormer LVII. 566.
   LX. 429, 432, 433, 434.
- Zerfall und Regeneration bei Bienenstichkeratitis LIX. 78.
- und gleichzeitige Weiterentwicklung LX. 438.
- Linsenfläche, vordere, Messung der Entfernung vom Hornhautscheitel LIII. 516.
- Linsenkapsel, Berstung bei Glaukomiridektomie LIII. 397.
- Dicke LVII. 566.
- Eisenniederschläge in der LX. 540.
- Entwicklungsgeschichte LII. 496.
- Fehlen der vordern LII. 492, 494.
- Filtration durch die LI. 310.
- Funktion LX. 195.
- gefässhaltige, verspätete Rückbildung LIV. 61, 62, 63.
- hintere, im Ultramikroskop LX.563.
- Narbe LIX. 80.
- Neubildung LIX. 78.
- des Neugeborenen im Ultramikroskop LX. 562, 564.
- Perforation der hinteren LIV. 53, 54, 55, 57.
- - Ursache LIV. 60.
- Pseudoepithel der hinteren LIX. 532, 534, 574.

- Linsenkapsel, Quellung LI. 313.
- Veränderung nach Massage d. L. LIX. 573.
- Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 529.
- vordere, im Ultramikroskop LX. 562.
- Wundheilung LII. 481.
- Linsenkapselepithel, Abhebung LIX. 56.
- Absterben, Ursache von Katarakt LX. 193.
- Anatomie LII. 484, 488.
- Bindung von Komplementen durch das LX. 295.
- von Tetanolysin durch das LX. 267.
- Degeneration und Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 77.
- Fortsätze, seitliche LII. 488.
  Funktion LX. 184, 195.
- Intercellularbrücken LII. 486,
- Mitosen LIX. 77, 574. LX. 429.
- -- Regeneration LIX. 574.
- Schutzorgan gegen Wirkung des Kammerwassers auf die Linse LI. 311.
- Übergang auf die hintere Kapsel LVII. 566. LX. 431, 432, 435.
- Veränderungen nach Massage
   d. L. LIX. 572.
- bei Naphthalinvergiftung LIX. 531.
- Wucherung bei abnormer Auflagerung auf die L. LVII. 566.
- bei Kapselstar LIV. 347.
  bei Katarakt LII. 504. LVI.
- 480. LIX. 80.
- bei angeborener Katarakt LX. 429.
- — bei Siderosis LX. 541.
- Linsenkern, exzentrische Lage LIV. 51, 55, 58.
- Komplementbindung durch den LX. 296.
- Rezeptoren 1. Ordnung in dem LX. 262.
- Reichtum an LX. 287.
   Linsenluxation, angeborene LIV. 554.
- bei Hydrophthalm. cong. LX. 4, 6.

81. LIX. 31.

· bei Korektopie LI. 132.

 bei Panophthalmia tubercul. LV. **55,** 67.

— partielle LII. 503.

- bei hochgrad. Myopie LV. 363.

- Randphänomen LVII. 315.

traumatische LV. 361.

- — subconjunctivale LVI. 479. Linsenmassage, anatom. Befund nach LIX. 572.

Iritis nach LIX. 571.

 Linsenquellung nach LIX. 576. Linsentrübung nach LIX. 543,

**571,** 578.

Technik LIX. 570. Lipaemie, Amblyopie bei LV. 450.

— bei Diabetes LV. 437.

- Ursache LV. 445.

Lipolyse LV. 446. Lipom, intrabulbäres LVII. 43.

— der Lider LI. 380.

– — Atiologie LI. 389.

– — Häufigkeit LI. 387.

- — — mikr. Befund LI. 382. – — — myxomatöse Degeneration

LI. 383, 386. - - Prognose LI. 388.

Lipomatosis, Atiologie LI. 388. Parästhesien bei LI. 388.

Literatur zu: Aderhautablösung nach Staroperation LI. 224.

Akkommodation, relative LII. 174.

— Amaurose bei Orbitalphlegmone LIX. 165.

- Amblyopia alcoholica LII. 360, 381. LÍV. 97.

— — intoxicatoria LIV. 481.

- Amyloidentartung LIII. 184.

— Angioma cavernos, chorioid, bei Teleangiektasie der Haut LI. 532.

Anophthalmus congenit. LVII. 50.

Augenentzündung der Neugeborenen LII. 66.

- Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 200.

- Bewegung d. A. nach vorwärts und rückwärts LII. 235.

Linsenluxation bei Irideremie LV. | Literatur zu: Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 81.

- Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 266.

Chininvergiftung LV. 93.

Chorioretinit. syphilit. LVI. 486.

Ciliarnerven, Pathologie und Anatomie LIII. 183.

Conjunctiva, papillomatose Geschwülste der LI. 130.

 Wucherung des Epithels mit cystischer Degeneration LIV. 443.

Conjunctivitis petrificans LI. 4.

Cornea, elastische Fasern LVI.

Cysten der Cornea LVI. 311. Descemetis, Neubildung LVI.

Risse LVI. 310.

- Diabetische Augenerkrankungen LV. 466.

Disjunktion des Hornhautepithels LI. 487.

Drusen und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 482.

Emphysem der Orbita LVIII. 149.

Endothel - Erkrankungen der Hornhaut LV. 506.

Enophthalmus traumat. LIII.

Farbenblindheit LVI. 191.

- Fremdkörper i. der vord. Kammer LII. 482.

- Frühjahrskatarrh, patholog. Anatomie LVIII. 2, 36. LIX. 567. Glaukom bei Aphakie LI. 198.

- bei Nephritis LII. 531.

Glykogen LV. 466.

Herpes iris d. A. LII. 283.

zoster ophthalmicus LV. 571. Hydrophthalmus congenit. LX.

Impfkeratitis durch Staphiloc. aureus LVI. 75.

Intoxikations- Amblyopie LIII. 110.

Irideremie LIX. 38.

Irisepithel und Dilatator, Entwicklungsgeschichte LIII. 459.

Jequirity-Ophthalmie LII. 138.

Literatur zu: Katarakt durch Linsenmassage LIX. 580.

— Pathogenese LX. 300.

- Keratalgia traumatica LI. 487.

- Keratitis purulenta LIII. 357.

— Keratoplastik LVI. 325.

Lider, vergleichende Histologie
 LVIII. 119.

- - symmetrische Tumoren LI.353.

- Lipaemie LV. 466.

— Lipome LI. 390.

 Lochbildung an d. Mac. lut. LIII. 452.

Luftinfektion d. A. LI. 452.

— Methylalkohol-Amblyopie LII. 360.

 Mikroorganismen bei Augenkrankheiten LII. 66.

- Missbildung d. A. LVII. 568.

- Myopie, Aderhautatrophie bei LIV. 407.

- - Operation LIV. 254.

- Statistik LVI. 384.

- Naphthalinstar, Pathogenese LIX. 550.

- Neurom LV. 133.

Okulomotoriuslähmung, rezidiv.
 LI. 484.

 Ophthalmoplegia exterior LIV. 213.

 Optikustumoren LIII. 160. LIV. 334.

 Orbitaltumoren, symmetrische LI. 353. LVI. 416.

 Papillomatöse Geschwülste der Conjunctiva LI, 130.

- Paraffinprothesen LV. 254.

—Phlyktänuläre Augenentzündung LVIII. 466.

- Pseudotuberkulosis LV. 505.

- Pupillarreflexzentrum und -bogen LIV. 489. LV. 435.

Radiumstrahlen, Wirkung aufs
Auge LVII. 361. LIX, 306.
Rankenneurom der Lider und

 Rankenneurom der Lider und Schläfegegend LIX. 329.

Raupenhaare im Auge LV. 505.
Refraktion - Sehschärfe - Verän-

derung bei Aphakie LIII. 549.

— Retinitis circinata LV. 284.

 Röntgenstrahlen, Wirkung aufs Auge LIX. 306.

Katarakt durch LIX. 580. Literatur zu: Saprophytische Bakterien, Wirkung im Auge LVIII. 243.

 Sarkom des Ciliarkörpers LV. 357.

- Scheinkatarakt LVII. 299, 337.

 Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 172.

— Sideroskop LX. 144.

 Sympathikus, Einfluss auf die Akkommodation LlV. 499.

 Sympathische Entzündung LV. 348.

 Synästhesie, akustisch-optische LV. 557.

— Teleangiektasie des Auges LIX. 519.

- Tränenabsonderung, Physiologie und Pathologie der LVI. 290.

- Tränenorgane, Anatomie der LVII. 89.

- Tukerkulinanwendung LIX. 3.

— Turmschädel LVIII. 201.

Ulcus corneae serpens LIV. 193.
Ultraviolette Strahlen, Wirkung aufs A. LVIII. 557.

Vena optico-ciliaris LV. 263.

— Xanthelasma LVIII. 218.

Lithiasis conjunctivae LI. 4.
Lokalisation, absolute, bei Schielen-

den LV. 1, 6.

— von Cysticerkus i. A. LIX. 146,
153.

 Einfluss der Abbildungsverhältnisse auf die LI. 272.

— der Gegenrollung d. A. LII. 396.

— der Schielstellungsänderung auf die LI. 291.

von Fremdkörpern i. A. LIX.
 154.

— optische, der Blindgeborenen LIV. 256.

— relative, bei Schielenden LI. 262, 272, 293. LV. 3, 6.

Lokalisationsphänomene bei hochgradiger Netzhautinkongruenz LVII. 1.

Lokalisationsweise und Augenstellung LV. 3. LVII. 2.

 Bestimmung und graphische Darstellung LI. 281. Lokalisationsweise, monokulare | und binokulare LVII. 11. Lues s. Syphilis. Luftblasen im Glaskörper LIII. 5. – in der vorderen Kammer bei

Staroperation LII. 421.

Luftinfektion des Auges LI. 431. — mit Diphtheriebacillen LI. 435, 437.

Luftstäbchen LI. 440, 450. Luftstaub-Infektion LI. 434. Luxation des Auges s. Auge.

- der Linse s. Linse. Lymphangiom, Pseudo-, der Lider

LIX. 324. Lymphfollikel der Conjunctiva s.d. - in Dermoidcyste LVII. 271. Lymphome der Conjunctiva LI.

377. - der Lider und Orbita, symme-

trische LI. 354. - - Therapie, medi-

kamentöse LI. 379. · — — operative LI.

379.

 Verbreitungsweise LI. 376. Lymphscheiden der Netzhautgefässe LX. 365. Lymphstrom des Auges LVII. 515.

- der Chorioidea LVIII. 409.

#### M.

Macula lutea, cystoide Degeneration nach Röntgenbestrahlung LIX. 272, 275.

- — Doppelversorgung LI. 166. Erkrankung bei hochgradig. Myopie LIV. 290.

- - Farbe der LVII. 24.

– — gelbliche Flecke nach Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 69.

- Lochbildung an der LIII. 439, 452. LV. 139. LVII. 27.

- — — Entstehung LIII. 453. - — — spontane und traumatische LIII. 454.

– — Veränderungen im Alter LIV. 402.

- bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 173.

Macula lutea, Veränderungen nach Blendung LVIII. 523, 531. — — nach Blitzschlag LVIII.

- — — bei hochgradiger Myopie LIV. 401, 404.

– — — durch Sonnenlicht LVIII. 540, 547. LX. 401.

ophthalmoskop. Befund LX. 402.

- — Verbindung mit dem Corp. genicul. ext. LVII. 375.

- — mit dem Occipitallappen LVII. 375.

— Vulnerabilität LVIII. 524. Mäuse - Septikämiebacillen, Imp-fung der Cornea mit LIV. 167. - tödliche Minimaldosis von Abrin für LII. 84.

Magnetextraktion metallischer Fremdkörper LX. 144.

Magnetoskop LX. 143.

Makrogyrie LX. 311.

Makropie bei abnormer Divergenz LIV. 427.

Manz'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Marasmus praesenilis und Katarakt LX. 191.

Marchi'sche Färbung LIX. 439. Markhaltige Nervenfasern LII. 472.

Markscheidenfärbung LIII. 165. Masern, Entstehung von Augen-erkrankungen bei LIII. 508.

Pneumokokkeninfektion d. A. nach LIII. 503.

Massage d. Linse, s. d.

Mastzellen LI. 58 LVIII 17. LIX. **4**88.

Maulbeerartig gelagerte Kugeln bei Tuberkulose der Uvea LVII. 511, 512.

Medialkerne, kleinzellige LII. 302. LIX. 437, 440.

- des Affen LIX. 446.

— der Katze LIX. 439.

- - Exstirpation beim Affen LIX. 447.

 Veränderungen nach Exstirpation des Gangl. ciliare LIX. 442.

Medialkerne, kleinzellige, Zellen- | Membrana orbito - palpebralis arten LIX. 440.

- Zellenfärbung LIX. 441.

Mediankern, unpaariger, gross-Ciliarmuskelzentrum zelliger, LII. 303.

 – Degeneration bei Botulismus LVIII. 304.

Medianlokalisation Schielender LV. 9.

— Einfluss der Abbildungsverhältnisse LV. 19, 33, 39.

- — — der Akkommodation LV. 19, 39.

- — — der Aufmerksamkeit LV. 24.

Medulla oblongata, Beziehung zum Pupillarreflex LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191, 336.

-- - Durchschneidung, Blinzelreflex nach LIX. 211.

- — — Miosis nach LIX. 206, 215.

– – Pupillenreflex nach LIX.

- spinalis et oblongata, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 414. LVI. 297.

Meerschweinchen, Impfung der Conjunctiva mit Gonokokken LII.

Megalocornea s. Cornea glob. Meibom'sche Drüsen s. Tarsaldrüsen.

Meissner'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Melanosarkom, alveolärer Bau LX. **3**93.

- Beziehung zu den Gefässen LX. 393.

— Entfärbung LX. 399.

- Entwicklungsstufen LX. 392.

Genese LX. 384.

- histologische Ähnlichkeit mit Glioma ret. LX. 395.

Melanosis sklerae LIX. 129.

Membrana capsularis LVII. 558. - **limitans** Gliae perivascularis LX. 353.

- — interna et externa s. Retina. - nictitans, Innervation der LV.

LVIII. 128.

— — Elastizität LVIII. 128. pupillaris persev., Entstehung

LVII. 53, 58. -- - mikr. Befund LI. 134.

LIV. 554. LVII. 55, 551. — — mit vord. Synechie LII.

475. LVII. 53. LX. 444.

- **reticulari**s ret. s. Ret.

Membranbildung auf der Conjunctiva bei Pneumokokkeninfektion LIII. 507.

subchorioideale LVIII. 417.

Meningitis nach Enukleation bei Tuberkulose d. A. LIX. 30.

- nach Operation von Optikustumoren LIII. 138.

- bei sympathischer Entzündung LV. 304. LVIII. 341.

Menstruation, Einfluss auf den intraokul. Druck LIX. 514, 517. Meridian, Begriff LI. 188.

Mesodermleiste im Aderhautkolobom LV. 520. LX. 435, 515.

– Werwachsung mit der Cornea LX. 445.

Messing, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Messung, stereoskopische LV. 285. Metamorphopsie LIV. 396.

Metaplasie, Begriff LX. 343.

Metastase-Theorie der sympath.
Entzündung LV. 334.

Methylalkohol, Wirkung aufs Auge

LII. 358. LIV. 68.

 auf Hunde und Affen LIV. 71.

- auf Kaninchen und Huhn LII. 366.

Methylenblaufärbung. LVIII. 493. LIX. 302.

Meyer's Respirationsapparat LV. 415.

Migrane, Beziehung zur rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 474. Mikrococcus albus non liquefac.

– luteus, bei Augenentzündung d. Neugeborn. LII. 45.

subflavus LII. 43. Mikrogyrie LX. 311.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Mikroorganismen, ätiologische Bedeutung bei Augenkrankheiten LIV. 1.
- bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.
- Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 451.
- Austrocknungsmethode LI. 441.
- im Bulbusinnern, Symptome LIII. 3.
- im Conjunctivalsack LI. 439.
   LII. 42. LVI. 501. LVIII. 282.
   LIX. 372.
- — Übergang in den Mund LI. 433.
- — Vermehrung nach Exstirpation des Tränensacks LVI. 275.
- bei Coujunctivitis blennorrh.
   LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.
   — crouposa LII. 275. LIV.41.
- — crouposa Lii. 275. Lii v. 3 — — diphtherica LII. 276.
- — petrificans LI. 84.
- — phlyctaenulosa LII. 42.
   LIV. 20. LVIII. 440.
- bei eitriger Entzündung des Augeninnern LVIII. 417.
- bei Erkrankungen der Conjunctiva LVII. 144, 208.
- — der Cornea LIV. 2.
- bei Frühjahrskatarrh LVIII. 25.
- bei Glioma retin. mit Eiterung LVIII. 321.
- bei Herpes iris conjunct. LII. 274.
- bei Iritis et Iridocyclitis LVIII.
- im Jequirity-Infus LII. 75.
- bei Keratitis neuroparalytica LIV. 42.
- — purulenta LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331.
- und Krankheitsbild, klinisches LIV. 41.
- Kultur LIV. 4.
- Luftinfektion durch LI. 431.
- matastasebildende LV. 337.
  bei Narbenkeratitis LIII. 71.
- bei Panophthalmie LVI. 30.
- — puerperaler LV. 64.
- in Phlyktänen LIV. 20, 42.LVIII. 440. LX. 153.

- Mikroorganismen im Randgeschwür der Hornhaut LIV. 1, 33, 40. LIX. 360.
- im Ringabscess der Hornhaut LVI. 24, 30.
- spezifische Beziehungen zum Auge LV. 336. LVIII. 244, 249, 290, 333.
- — zu bestimmten Organen LV. 335. LVIII. 334.
- Staub, Einfluss auf die LI. 452.
  bei sympathischer Entzündung LIV. 457. LV. 304, 315. LVIII.
- 282. LX. 543. — im Tränensacksekret LVII. 199.
- Ubergang in die BlutbahnLV.338.
   im Ulcus corneae atheromatosum LIII. 71.
- — bei Gonokokkenconjunctivit. LII. 33.
- — serpens LIV. 34, 137.
   Verschiedenheit der Wirkung bei Zuführung direkt oder durch die Blutbahn LVIII. 339.
- bei Xanthoma LVIII. 209.
- Zerstäubungsfähigkeit LI. 439.
- Zerstäubungsmethode LI. 442.
   Mikrophthalmus, Ätiologie und Pathogenese LV. 518, 531. LVII. 46, 556, 558. LX. 526.
- Einfluss der Glaskörperentwicklung LX. 435, 439.
- und Katarakt LX. 437, 438. — Kolobom bei LV. 519.
- Linsenfasern, abnormer Verlauf der LX. 433.
- patholog. Anatomie LII. 491. LVII. 41, 557. LX. 524, 525.
- LVII. 41, 557. LX. 524, 525.

   Retina, Duplikatur und Falten der LV. 557. LX. 323, 526.
- Rosettenbildung in der LIII.
- 452. LX. 323, 327. Mikropie bei Akkommodationsläh-
- mung LIV. 426.

   bei Erkrankungen der Fovea
  I.IX. 314.
- bei vermehrter Konvergenz LIV. 425.
- Mikroretina LX. 317.
- Mikroskop, binokulares LV. 469. Milz, Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

- Miosis nach Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 49, 75.
- nach Blendung mit Eisenlicht LVIII. 503.
- nach Durchschneidung der Medulla oblong, LVI. 301. LIX. 206, 215.
- des Sympathikus und Ganglienexstirpation LV. 145. LIX. 217.
- bei Okulomotoriuslähmung LIV. 220.
- bei reflektor. Pupillenstarre, Erklärung LVII. 250.
- bei Sympathikuslähmung LVII. 259.
- nach Trigeminusreizung LIX.215, 335, 339, 341, 343.
- Miotica, Wirkung aufs A. LIV. 404. Missbildungen d. A. LVII. 544.
- LVIII. 38.

   bei Syphilis heredit. LIII.
- 367, 368. LV. 529.

   Ursache LIV. 61. LV. 523, 529. LVII. 556.
  - d. Gehirns, s. Heterotopie.
- ——— und Áuges, Ätiologie LX. 312.
- Kolobom, s. d.
- Korektopie, s. d.
- in der Řetina, s. d.
- Mitosen in Chromatophoren LX. 392.
- im Hornhautepithel LI. 526. LIII. 329, 347.
- in den Hornhautkörperchen LVI.
   74.
- in hyalinem Knorpel von Orbitalsarkom LVI, 401.
- in leukämischen Tumoren LI. 352, 373.
- in Leukocyten LVI. 74.
- im Linsenkapselepithel LIX. 77, 574. LX. 429.
- in Orbitalgeschwulst-Zellen LVI. 394.
- nach Röntgenbestrahlung LIX. 253.
- Morax'scher Baeillus LVII. 150, 199, 206.
- Mucin in Optikustumoren LIV. 307, 308.

- Mucin-Thioninfärbung LIII. 435.

  Mucinöse Degeneration in der
  Cornea LIII. 435.
- im Orbitaltumor LVI. 394.
   Müller'sche Lösung, Härtung der Chorioidea in LIV. 338.
- — Quellung der Cornea, Sklera und Linse in LX. 48.
- Müller'scher Muskel LVIII. 77.

  Musculus laerimalis ant. et post.

  LVI. 226.
- obliquus inferior, isolierte Lähmung LVIII. 368, 384.
- —————— Åtiologie LVIII.386. ——————— Blickfeld bei LVIII. 377.
- der LVIII. 389.
- — Häufigkeit LVIII.
- 388. ————— Rollbewegung d. A.
- LVIII. 375.

   superior, koordinierte Innervation mit d. Levator palp. LII.
- 235. – – Lähmung LI. 177. LVIII.
- ————DoppelbilderLI.177,179. ——— Kopfneigung bei LI.
- 177, 179.

   inf. et sup., Einfluss auf die
- Stellung des Bulbus LII. 254.
- ziehung zum Enophthalmus LIII. 262.
- -- orbicularis, Anatomie und Physiologie LVI. 226.
- Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254, 256.
- — beim Hund LVIII. 76. — — bei der Katze LVIII. 77.
- beim Pferd LVIII. 73.
- — Rind LVIII. 73. — — — Schaf LVIII. 74.
- — Schwein LVIII. 76.
- — bei der Ziege LVIII. 75.

rectus externus, Lähmung,
 Doppelbilder bei LI. 178.

- Musculus rectus externus, Lähmung, Kopfneigung bei LI. 178, 181.
- inferior, Lähmung, Doppelbilder bei LI. 178.
- — Kopfneigung bei LI. 178.
   sup., Affektion bei Orbital-
- frakturen LIII. 283. — — Lähmung, Diagnose LI.
- — Lähmung, Diagnose LI 181.
- Muskel d. A., Abstand vom Hornhautrand bei Hydrophth. cong. LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47.
- — Breite bei Hydrophth. cong. LX. 9.
- ——— Druck aufs A. durch die LII. 433.
- — Leistungsfähigkeit LIII. 304.
- — Nervenzentra LIV. 212.
   — Verbindung mit d
- ——— Verbindung mit d. Grosshirnrinde LVII. 373.
- — Nervenendigungen in d.
   LIII. 295.
- — Nervenreichtum LIII. 295.
   — syphilitische Entzündung LV. 222.
- — — patholog.-anat. Befund I.V. 230, 233.
- Muskellähmung bei Arthritis LVIII. 387.
- Diagnostik durch Verwertung der Kopfneigung LI. 174. LVIII.
- bei hereditärer Syphilis LIII. 367, 368.
- Muskelneubildung im Orbitalsarkom LVI. 396, 402.
- Muskelzellen, glatte epitheliale LIII. 480, 495.
- — mesodermale LIII. 481.
- Mydriasis in der Asphyxie LVI.301.

   bei Botulismus LVIII. 299.
- nach Durchschneidung des Okulomotoriusstammes LV. 422.
- im Dunkel, Ursache LVII. 258.
  bei epileptoiden Krämpfen LIX.
- 206.
   nach Kompression d. Körpers LI. 560.
- maximale, trotz Entfernung d. Medull. oblong. LVI. 299, 301.

- Mydriasis, paradoxe LV. 157. LIX. 217.
- bei Reizung des Ganglion Gasseri LIX. 341.
  - – der Rinde LIX. 210. – – des Sympathikus LVII.
- 259. LIX. 339, 343.
  bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 74, 76, 84, 94.
  Mykosis fungoides LV. 175.
- Mykosis fungoides LV. 175.

   Differentialdiagnose LV. 183.
- — Differentialdiagnose LV. 183. — — mikr. Befund LV. 181.
- Myokarditis gummosa LV. 222. Myopie, Ablatio retinae bei LIV. 250, 290. LVI. 365.
- Achsenlänge d. A. LX. 554.
- Ätiologie und Pathogenese LIV.
   268, 389, 403. LVI. 379, 560.
   LX. 123, 552.
- Akkommodation, Einfluss auf die LIV. 240.
- Akkommodationsbreite bei LVI. 558.
  - relative LII. 160, 173.
  - angeborene LIV. 275, 278.
- bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 170.
- Bestimmungsmethode LIII. 515.
- Chorioidea, Atrophie bei, s. d.
   Circulationsstörungen in der LV. 260.
- — elastische Fasern LX. 124.
- — Erkrankungen, Zusammenhang mit LIV. 337.
- Disposition zu LIV.293. LVI.383.
- Druck, intraokularer bei LIV. 406.
- Dunkeladaptation bei LIX. 115.
- Durchmesser d. A. bei LI. 395, 403.
- durch Ektasierung der Cornea LII. 321.
- funktionelle und genuine LIV.
   268, 403. LVI. 326, 384.
- Glaskörpertrübungen bei LIV. 289.
- Grad und Aderhautatrophie LIV. 400.
- — und Makulaveränderungen LIV. 404.

- Myopie, hochgradige, Begriff LIV. | Myopie, progressive LIV. 401. LVI. 269, 271.
- -- Beteiligung der Geschlechter LIV. 272, 277, 281, 284. LVI.
- der Lebensalter LIV. 274. 286, 401.
- Disposition des weibl. Geschlechts LIV. 287.
- — Einfluss der Akkommodation LIV. 240.
- — des Berufs LIV. 278, 283. LVI. 344.
- — einseitige LII. 472.
- – Komplikationen LIV. 289.
- — Netzhautblutungen LX. 456.
- Sehschärfe LVI. 347.
- Intervaginalraum, Erweiterung des LI. 412.
- Kammerwinkel und Descemetis, Vergrösserung des Abstandes zwischen LII. 340.
- bei Katarakt LVI. 336.
- bei Kolobom LV. 541.
- Konvergenz, Einfluss der LIV. 241, 295. LVI. 380.
- Konvexlinsen, ablenkende Wirkung der dezentrierten, bei LX.
- Lichtsinn bei LIX. 107, 112, 117.
  Linse, Subluxation der LV. 363.
- Makulaerkrankung bei LIV. 290.
- Metamorphopsie bei LIV. 396.
- Miotika bei LIV. 404.
- Naharbeit, Einfluss der LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, · 341, 379.
- ophthalmoskop. Befund LI. 394, 402, 405, 411. LVI. 354.
- Distraktionssichel und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 62.
- Konus nach unten LIV. 342.
- Pigmentunregelmässigkeit LIV. 395.
- Staphyl. post. LIV. 378. LVI. 64.
- patholog. Anatomie LI. 395, 403, 405, 411. LII. 340. LIV. 342, 347, 351, 354, 358. LVI. 53, 57, 59. LX. 456, 467.

- 373
- Wesen LX. 118.
- Pupillenweite bei LVII. 226.
- Retina, Veränderungen der LIV. 373.
- bei Scheinkatarakt LVII. 308, 336.
- Schulhygiene bei LVI. 575.
- Sehschärfe LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.
- Sehstörungen bei Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Sklera, Dehnung im hintern Abschnitt LX. 47, 118, 123.
- elastische Fasern LX. 119. 552. Statistik LIV. 269. LVI. 327,
- 331, 567. - Ablatio retin. LIV. 250. LVI.
- 365. - Altersstufen LIV. 274. LVI. **334, 5**68.
- Beruf LVI. 331.
- Glaskörperveränderungen LVI. 363.
  - Grad und Alter LVI. 338. LIX. 121.
  - — und Beruf LVI. 343.
  - — und Form LIV. 288.
  - — und Geschlecht LIV. 271. 288. LVI. 340, 345, 569. LIX. 111.
  - — und Komplikationen LIV. 291.
  - — Grade, Häufigkeit der ein-
  - zelnen LVI. 334. - — der hochgradigen LIV. 272.
  - — Komplikation mit Katarakt LVI. 336.
  - — ophthalm. Befund LVI. 354. — Progression LVI. 371.
  - Sehschärfe LVI. 347, 371.
  - Vererbung, Einfluss der LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.
  - Verkittungszone zwischen Epithel und Glia LX. 500.
  - Vollkorrektion, Einfluss des Alters auf die Progression bei LVI. 554.
  - — derselben auf die Progression der LVI. 373, 551.
  - — Indikation LVI. 563.

Myopie, Wirbelvenen, Lage der bei | Myopieoperation, Prognose LIV. LIII. 59.

Myopieoperation LIV. 227, 405. LV. 358.

- Ablatio retinae nach LIV. 227, 248. LVI. 368.
- — Häufigkeit LIV. 248.
- — Ursache LIV. 249.
- Astigmatismus nach LIV. 252. ein- und doppelseitige LIV. 241.
- LVI. 371.
- Einfluss auf die Aderhautatrophie LIV. 405.
- auf den Verlauf der Myopie LIV. 252. LV. 378.
- Fukala'sche Methode LIV. 234, 236.
- Glaskörperverdichtung nachLIV. 244. LVI. 368.
- Glaskörperverlust bei LIV. 228,
- 236, 237. Glaukom nach LIV. 231, 245.
- Häufigkeit LIV. 247.
- nach Nachstardiscission LIV. 245.
- Ursache LIV. 246. - Hemeralopie nach LIV. 241.
- -- Indikation LIV. 237, 251, 406. LV. 358, 378.
- Ablatio retin. des andem Auges LIV. 242.
- Aderhautatrophie LIV. 406.
- — Alter des Patienten LIV. 240. — Chorioiditis central. LIV.
- 238. Grad der Myopie LIV. 239.
- Infektionsgefahr bei LIV. 229, 244.
- Irisvorfall bei LIV. 232.
- Kontraindikationen LIV. 238.
- Linearextraktion, primäre LIV. **22**8.
- — Technik LIV. 234.
- — Vorteile LIV. 236, 247. - Nachbehandlung LIV. 233. LV.
- 371.
- Nachstar nach LIV. 233, 243. LV. 376. LVI. 369.
- Einfluss der Akkommodation LV. 377.
- Operationsverfahren LIV. 228. LV. 370. LVI. 370.

- 238.
- Refraktionsänderung nach LIII. 511. LV. 191, 367.
- Sehschärfe nach LIII. **54**6. LIV. 251, 405. LV. 191, 367. LVI. 292.
- Verschlechterung durch Nachstar LIV. 243.
- Synechien nach LV. 374.
- Myxo-Lipom der Lider LI. 386.

## N.

Nachbehandlung bei Augenoperationen LVI. 487.

Nachbilder, Doppeltsehen in LVII. **3**, 19.

- bei Dunkeladaptation LI. 247.
- bei farbiger Lichtquelle LVIII.
- farbiges Abklingen der LVIII. 51. – foveale, Untersuchungsmethode LI. 237, 244.
- und extrafoveale LI. 225. LVIII. 52.
- bei bewegter Lichtquelle LI 240.
- Kopfneigung, Einfluss auf die Lage der LII. 398.
- bei rotem Licht LI. 246.
- der Sonne LVIII. 56.
- bei Totalfarbenblinden LI. 248.

Nachbildfänger LI. 265. Nachbildphasen LI. 229.

Nachbildstrecke, komplementär gefärbte LI. 229

Nachstar s. Cataracta secund. Nährboden für Bakterienkulturen LIV. 4.

Naevus der Conjunctiva, unpigmentierter LIV. 439.

Naharbeit, Ursache von Myopie LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.

- Verhältnis zu den Komplikationen der Myopie LIV. 290.

Nahepunkt und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

- monokularer und binokularer LII. 145, 153, 160. - relativer LII. 153.

Nahepunktsabscisse LII. 146.

Naphthalin, Ausscheidung aus d.	
Körper LIX. 542.	Nasenveränderungen bei heredit.
- Derivate LIX. 451.	Syphilis LIII. 363.
- Nachweis im Harn LIX. 543.	Nasion LVIII. 183.
— — im Kammerwasser LIX, 543.	Nativismus und Empirismus der
- Übergang in die Linse LIX.	Gesichtsempfindungen LIII. 402,
540.	422. LIV. 256.
- Umwandlung in Naphthol LIII.	Neisser'sche Färbung LII. 55.
77.	Nekrose der Conjunctiva LI. 89,91.
Naphthalinfütterung LIX. 524.	— der Hornhaut LII. 454. LIII.
Naphthalinstar, Einfluss der Kam-	72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11,
merpunktion LIX. 536.	14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.
— der Phthalsäure LIX. 547.	— in Hornhautnarben LIII. 62, 69.
— Gewicht und Volumen der Linse	
	— der Iris LVI. 8, 24.
bei LIX. 525.	— bei Netzhautgliom LVIII. 321.
— bei Nephritis LIX. 549.	— bei Paraffinprothesen LV. 246.
- Pathogenese LIX. 520, 529. LX.	Nephritis, Augenerkrankungen bei
209.	LII. 514.
— — Degeneration d. Kapselepi-	— Endarteriitis bei LII. 353.
thels LIX. 535.	- Glaukom bei LII. 515, 530.
— Linsenquellung LIX. 528.	- Kalkdegeneration der Retina
LX. 206.	bei LII. 514.
<ul> <li>Salzgehalt des Kammerwassers</li> </ul>	— Katarakt bei LX. 189.
LIX. 637.	— durch Phthalsäure LIX. 548.
— Verhalten des Ciliarepithels LIX.	— Retinitis bei LII. 514.
<b>5</b> 35.	- durch Tinctura kanthorid., Naph-
— des Kapselepithels LIX. 531.	thalinstar bei LIX. 549.
— der Linsenkapsel LIX. 529.	Nerven der Cornea, Sichtbarmach-
Naphthalintierblut, Wirkung auf	ung LV. 471.
die Linse LIX. 544.	Nerveneinflüsse und Infektions-
Naphthalintierkammerwasser,	krankheiten LV. 308.
Wirkung auf die Linse LIX. 545.	Nervenendigung in den äuss.
Naphthalintierserum, Wirkung	Augenmuskeln des Menschen
auf die Linse LIX. 545.	LIII. 295.
Naphthalinvergiftung, Verhalten	Arten LIII.
der Linse bei LIX. 521.	299.
Naphthol, Katarakt durch LIII. 78.	Darstellungs-
- Netzhauterkrankungen durch	methode LIII. 296.
LIII. 76.	Endhügel
— schädliche Wirkung aufs A. LIII.	LIII. 302.
74. LIX. 542.	Endplatten
Narbenkeratitis, sequestrierende	LIII. 301.
LIII. 61.	——————— Henle'sche
— — und Spätinfektion alter Nar-	Scheiden LIII. 299.
ben mit Iriseinheilung, Unter-	Nervenfärbung LIII. 165.
schied LIII. 71.	Nervenfibrom LIII. 171.
— — und Ulcus corneae serp.,	Nervenkreuzung LV. 424.
Unterschied LIII. 71, 73.	Nervenproliferation, Arten LIII.
Narkose mit Schleich'scher Chloro-	171. — Chamotronismus hoi LIII 173
tormmicohing L.H. 305	Chamatranismus hai Lill 173

formmischung LII. 305.

Narkotika, Einfluss auf die Pupillenreaktion LIV.486. LIX.193.

— Chemotropismus bei LIII. 173.

— Mechanik LIII. 172.

— Ursachen LIII. 171.

Nervus oculomotorius, opticus etc. s. Oculomot., Optik. etc.

Netzhautstellen, korrespondierende LIV. 266.

Neugeborene, Augenentzündung der, s. d.

— Chorioidea, Blutungen in die LX. 338.

— elastische Fasern LX. 125.

- Iris LIII. 476.

— Ligamentum pectinat. LIII. 117, 123.

 Linsenkapsel im Ultramikroskop LX. 562, 564.

- Retina, Blutungen in die LX. 338, 348.

— Sklera, elastische Fasern LX. 121, 556.

— Tränensackblennorrhoe der LII. 473.

 Zentralgefässe, Histologie der LII. 205.

— Dicke der Wandung LII. 210.

— elastische Fasern LII. 205.
— Lumina der LII. 211.

Neurektomia optico-cil. bei Glaukoma absolut. LX. 385.

— — sympath. Entzündung trotz LV. 330.

Neuritis optica nach Glaskörperimpfungen LVIII. 257, 259, 260, 262.

— bei Iritis LVIII. 268.

— — bei Luxation d. Bulbus LVIII. 127.

— bei Turmschädel LVIII. 172.
— bei Vorderkammerimpfungen LVIII. 265.

interstitialis bei Intoxikations-Amblyopie LII. 363. LIII.
 83. LIV. 85, 464, 472.

— — bei tuberkulöser Panophthalmie LV. 60.

— retrobulbaris, zentrales Skotom bei LIV. 481. LVI. 117.

— — einseitige, bei Myokarditis LVI. 120.

- - mit partiell. Throm-

bose der Vena centr. LVI. 123.

——bei Filix-Vergiftung LIV.88.

— — bei Intoxikations - Amblyopie LII. 363. LIV. 85, 92.

Neuritis optica retrobulbaris, luetica LVI. 117.

— — Netzhautblutungen bei LVI. 125.

— — Verhalten der Pupillen bei LVII. 263.

— — Zusammenhang mit Erkrankungen des Gefässsystems LVI. 116.

Neuroglia, Beziehung zu den Gefässen des Zentralnervensystems LX. 352, 353.

Definition LX. 351.

- Färbungsmethode LIX. 353.

— Grenzmembranen der LX. 353, 498.

- des Optikus, s. d.

– der Retina, s. d. – Riesenzellen der LIX. 357.

Veränderungen bei Degeneration d. Optikus LIX. 354.

— bei Entzündung d. Optikus LIX. 355.

 Wucherung im atrophischen Optikus LIX. 352. LX. 505.

 Wucherungsfähigkeit LX. 499, 505.

Neuroepitheliom LX. 342, 496. Neurofibrom s. Elephant, neuromat.

- Kombination mit Rankenneurom LIX. 328.

terminales LIX. 325.

Neuroglioma traumat. LX. 343.

Neuroma, Arten LIII. 171.

- Aufbau LV. 128.

cirsoideum s. Rankenneurom.

Funktionsstörungen bei LIII.
 147.

– der Orbita LV. 121.

plexiforme LIII. 171. LIX. 315.

sekundäres malignes LIII. 141.
Ursprungsort LIX. 325.

Neurosen, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Neurotomia optico-ciliaris, sympath. Entzündung nach LVII.408.

— — Verhalten der Optikus-

enden nach LVII. 409. Neusilber, Nachweis durch Sidero-

Neusilber, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Nickel, Nachweis durch Sideroskop LX. 140. Nieren, Veränderungen an den, bei Diabetes LV. 461.

Niesen, subjektive Lichterscheinungen beim LIII. 52.

Nikotinamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Nissl'sche Körperchen, Verhalten bei Botulismus LVIII. 301.

— Methode LIX. 261, 439.

Noniusmethode LI. 454.

Normalserum, Begriff LII. 89. Nucleus med. ant., Beziehung zum Edinger-Westphal'schen Kern LIX. 440.

Nystagmus bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 180.

- bei Blindgeborenen LIV. 263.

experimenteller LV. 420.
horizontalis bei Blutung in den Aquaeduct. Sylv. LIX. 401.

- Pathogenese LVI. 182.

- bei Turmschädel LVIII. 181.

# 0.

Objektive, Prüfung der LII. 549. Occipitallappen, Blinzelreflex nach Exstirpation der LIX. 416.

— Verbindung mit d. Makula LVII.

375.

Ochseuretina, chemische Reaktion
LIX. 184.

Oculomotorius, Durchschneidung, Erweiterung der Pupille nach LV. 422.

 elektrische Reizung, Wirkung aufs A. LV. 163.

Kreuzung, partielle LIV. 221.
Lähmung, nukleare LI. 481.

— rezidivierende (periodische)
LI. 464.

— — Akkommodationslähmung bei LI. 465, 470.

— — anatomische und funktionelle LI. 480.

— — Beziehung zur Migräne LI. 474.

— — — Dauer der Anfälle LI. 471. — — Diagnose LI. 484.

--- Doppelbilder bei LI. 465,

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Oculomotorius, Lähmung, rezidivierende (periodische), Einfluss von Gemütsbewegungen LI. 483.

— — — der Menstruation LI. 483.

— — Erbrechen bei LI. 469.
— — Erkrankung des Abducens bei LI. 471.

— — — des Trigeminus bei LI. 470.

— — Häufigkeit LI. 467.

— — — Intensität LI. 469. — — — Intervalle LI. 472.

— — Komplikationen, cerebrospinale LI. 476.

— — — okuläre LI. 476. — — Kopfschmerzen bei LI. 467.

— — Krankheitsbild LI. 467. — — Lebensalter LI. 476.

— — Art der Erkrankung LI.

480.

— — Prädisposition LI. 484.
— — Prognose LI. 484.

— — Pupille, Verhalten der LI. 465, 470.

- — Sektionsbefund LI. 477.

— — — Therapie LI. 484. — — Ursachen LI. 477.

— — — Erkältung LI. 483. — — — Trauma LI. 482.

 Veränderungen bei Botulismus LVIII. 304.

- Zentrum (Kern) LII. 302.

--- Untersuchungsmethode LVIII. 302.

 Verbindung mit den Pupillarfasern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Oedem der Cornea LIV. 535.

— Retina LVIII. 379.

 — Suprachorioidea LVIII. 410.
 Oidium albicaus, Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 260.

— — der Vorderkammer mit LVIII. 266, 271.

Operationen am Augengebiete, Nachbehandlung LVI. 487.

optische, nach Uveitis LIII. 47.
 Ophthalmia electrica, ophthalmoskop. Befund LVIII. 523.

– Optikusatrophie bei LVIII. 525.

10

LVIII. 525. - — Prophylaxe LVIII. 528. - Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 527. - — Sehstörungen LVIII. 522, **526**. – — Symptome LVIII. 522. — — Ursache LVIII. 519, 521, 527. - **metastatica,** Ringabscess der Hornhaut bei LVI. 27. - — Verlauf LVIII. 414. – nivalis LVIII. 521. — nodosa LV. 469. - skrofulosa s. ekzemat., s. Skroful. sympathica, s. Sympath. Entzdg. Ophthalmometer, Duplikator am LII. 543. - fabriziert von Giroux LII. 542. — — — Goubeaux LII. 542. - — — Kagenaar LII. 539. — — Laurent LII. 537. - Kollimator am LII. 543. optischer Apparat am LII. 543.

Prüfung des LII. 536.
der Beleuchtung LII. 555.
der Einstellungsfiguren LII. 554.

— des Fusses LII. 565.
 — des Gradbogens LII. 557.
 — des Kegels LII. 553.

des Kopfhalters LII. 564.
der künstlich. Cornea LII.

553. — der Objektive LII. 549.

des Okulares LII. 546.
des Prismas LII. 549.
des Scheibe LII. 569.

— der Scheibe LII. 562.
— des Schirms LII. 557.

der Verdoppelung LII. 561.
 Ophthalmoplegia, Definition LIV.
 211.

 exterior unilat., Ātiologie LIV. 219.

\_\_ \_ \_ Lokalisation LIV. 211. LV. 265.

interior LVIII. 383.

Ophthalmoskopischer Befund bei: Aderhautablösung LI. 207. LIII. 386.

— — Aderhautatrophie LIV. 364, 365.

Ophthalmia electrica, Prognose Ophthalmoskopischer Befund bei: LVIII. 525.

Aderhautsarkom LIV. 563.

Blitzschlag d. A. LVIII. 530.
Chininvergiftung LV. 85.

— — Chorioretinitis syphilit. LVI. 467.

— Cysten der Retina LI. 210.
— Diabetes, seltener LV. 437.

— Enophthalm. traumat. LIII.

Farbenblindheit, angebor.
 totaler LVI. 173.

- Glaukoma simpl. LIX. 511.

Gliareflexe, marginaleLX.503.
 Intoxikations-AmblyopieLIII.

90. LIV. 472.

Kollaps der Art. centr. retin.
 LVI. 43.

- Kolobom am Sehnerveneintritt LI. 394, 405, 411.

— — Konus und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 354.

——— nach unten LI. 420, 427. LVI. 58.

— Leukämie LV. 271.

— — Lochbildung an der Makula LIII, 453.

— — Methylalkohol - Vergiftung LIV. 70, 73, 76, 95, 96.

— Neurogliawucherung und -pigmentierung LX. 509.

— Ophthalmia electrica LVIII.
 523, 525.

— Optikusdurchschneidung LIV. 329.

— — Optikustumoren LIV. 304, 321, 328.

- Retina, Ödem LVI. 34.

Retinitis circinata LV. 271.
pigmentosa LVI. 474, 477.

- - pigmentosa LVI. 474, 477. - - Schneeblindheit LVIII. 520.

— Sichel nach unten LIV. 342.

— Sklerose der Zentralgefässe
 d. A. LII. 201, 220.

— — der Hirngefässe LII. 221.
— Sonnenblendung LVIII. 540,
544. LX. 402.

— — Staphyloma postic. LIV. 378. — — Syphilis heredit. d. A. LIII. 363, 366, 367.

– – Verhältnis zur Sehschärfe LVIII. 176. Ophthalmoskopische Untersuchung, Zulässigkeit bei Staroperierten LIII. 376.

Opticus, nerv., Amyloidkörperchen im LIV. 316.

- Aplasie LI. 396.

Atrophie s. Atroph. n. opt.

- Bahn LV. 426.

Cysten, angebor. LI. 405, 408.

Degeneration, atrophische, bei Äthylalkohol-AmblyopieLIV.91. — — bei Diabetes mellit. LII.

341.

- — bei Methylalkohol-Amblyopie LIV. 85.

— — Pathogenese LIV. 86. kavernöse bei Glaukoma

hämorrhag. LIX. 344.

- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

Durchschneidung, ophthalmoskop. Befund LIV. 329.

Eintritt bei Kolobom LV. 542. LVII. 270.

- Endotheliom, mikr. Befund LIV. 309, 313.

- Erkrankungen bei chronisch. Alkoholamblyopie LIV. 89, 93. - - bei Diabetes LII. 350.

-— bei Methylalkohol-Vergiftung LIV. 85.

– — bei Turmschädel LVIII. 169.

- Faserverlauf LV. 433. Fehlen bei Anophthalmus LVII.

- bei Mikrophthalmus LX. 526. - Fibro-Endotheliom, mikr. Befund LIX. 486.

fleckförmige Fettdegeneration LVI. 77.

Arten LVI. 110. \_\_\_\_

- Erklärung LVI. 97.

- Färbungsmethode LVI. 77.

– — Häufigkeit LVI. 79.

- — Lokalisation LVI. 88. - Fuchs'sche periphere Atrophie

LI. 396.

Geschwülste und Allgemeinleiden LVI. 388.

- Beziehung zu denen des Zentralnervensystems LIII. 148. | - - mikr. Befund. LVI. 393.

Opticus, nerv., Geschwülste, Beziehung zur Elephantiasis neuromat. LIII. 129. LIV. 301.

– Erblindung des andern Auges bei LIII. 132, 140.

- Exophthalmus bei LIV. 304, **321, 328**.

Gefässverkalkung in LIV. 324.

Glaukoma inflammat, bei LIV. 310, 319.

Gruppen LIV. 307.

Heredität LIII. 145. LIV. 304.

- hyaline Degeneration LIII. 153. LIV. 308, 314, 320.

- — intrapiale LIII. 150, 155.

— — Iritis bei LIV. 310. - Kalkablagerung in LIV. 309,

315, 320, 322. Kasuistik LIII. 131. LIV. 309, 321, 327.

- - Klassifikation LIII. 141.

- — Lebensalter LIII. 146. LIV. 304.

 mikr. Befund LIV. 307, 322. — — Multiplizitāt LIII. 139.

--- Operation nach Knapp LIV. 305.

— — nach Krönlein LIV. 306, 328.

- — — Meningitis nach LIII. 138. - ophthalmoskop. Befund LIV. **304**, 321, 328.

Phthisis bulbi bei LIV. 304.

Prognose LIV. 305.

Psammomkörner im LIV. 309, 315, 320.

Pupillarreaktion bei LIV. 304, 321, 328.

Retinablutungen LIV. 310.

- — Rezidive LIII. 140. LIV. 305, 318.

- — Sehstörungen bei LIII. 147.

 Sektionsbefunde LIII. 135. 143. LIV. 306, 313.

- Stauungspapille bei LIV. 310.

- --- symmetrische, Arten LVI. 404.

— — Häufigkeit LVI. 403.

10\*

- Opticus, nerv., Geschwülste, symmetrische, Sektionsbefund LVI. 391.
- ——— Zusammenhang LVI. 392, 397, 405, 409.
- — Symptome LIII. 147. LIV. 304.
- — Therapie LIV. 305.
- — nach Trauma LIII. 145. LVI. 403.
- — Ursprungsort LIV. 300, 321, 333.
- — Wachstum LIV. 318.
- Zellzwiebeln in LIII. 132.
   LIV. 309, 315.
- s.Endotheliom, Fibro-Endoth., Gliom, Psammoid, Sarkom.
- Gliamantel LX. 362, 502.
- im Skleralloch LX. 366. — Gliome LIII. 149. LVIII. 31
- Gliome LIII. 149. LVIII. 317, 321.
- — Ahnlichkeit mit Hirngliomen LIII. 158.
- Begriff LIII. 159.
- — mikr. Befund LIII. 151.
- gliöse Grenzmembranen LX. 354.
- Grenzgewebe LX. 366, 501.
  Insertion bei Tieren, normale
- Insertion bei Tieren, normale LI. 345.
- Insertionsanomalie LI. 342.
- intermediäres Gewebe LX. 501, 505.
- Intervaginalraum s. Scheidenr.kadaveröse Veränderungen LVI.
- 101.
   Kolobom LI. 391. LV. 539. LVI.
  49.
- bei der Blindmaus LI. 338.
- Kontusion durch Schussverletzung LV. 135.
- —Kreuzung, partielle, konsensuelle Lichtreaktion der Pupillen bei LVII. 233.
- Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110.
- Leitungsbahn bei sympath. Entzündung LV. 324. LVII. 446.
   LVIII. 326, 331.
- mikroskop. Untersuchungstechnik I.III. 92. LIV. 464.
- Neuroglia LIII. 99. LVI. 112.
   LX. 354, 501.

- Opticus, nerv., Neuroglia, Degeneration bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 82.
- Verhalten bei Nikotin-Amblyopie LIII. 99.
- — Wucherung LIII. 132, 144. LIX. 352.
- Ödem bei Filixextrakt-Vergiftung LIV. 88.
- Wirkung auf die Nervenfasern LIV. 86.
- patholog. Anatomie bei: Äthylalkohol-Amblyopie LII. 377.
   LIII. 83. LIV. 89.
- — Blendung mit Eisenlicht LIX. 261.
- -- Glaukom LI. 137, 193. LII. 344.
- Hydrophthalmus cong. LX. 8, 16, 21, 28, 39.
- — Intoxikations-Amblyopie LIII. 81. LIV. 464. LV. 380.
- — Irideremie LV. 81.
   — Iridocyclit. traumat. LVII.
- 494, 497.

   — Methylalkohol-Amblyopie
- 83.
  ———— Nervenfasern LIV.
- 80. ————— Neuroglia LIV. 81.
- — Myopie LIV. 344, 348, 353.
- ——— Nikotin-Amblyopie LIII. 93. LIV. 91.
- ————— Bindegewebe LIII.
- — — Neuroglia LIII. 99. — — — Orbitalphlegmone LIX. 156, 162.
- — Radiumbestrahlung LIX. 293, 295, 298, 301.
- — Röntgenbestrahlung LIX. 248, 250, 251, 257.
- — Sarkom der Orbita LVI.
- — sympathisierenden Auge LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 411, 412, 415, 418, 419,

434, 435, 437, 445, 534. LVIII. 331.

Opticus, nerv., patholog. Anatomie bei: sympathisierten Auge LIV. 453. LVII. 431, 432, 433, 448.

— Pigmentierung LVII. 270.

— Psammoid LIX. 489.

- Pupillarfasern LIV. 426. LVII.

- Resektion, Narbenstrang nach LV. 330.

- Rindenschicht LX. 362.

– Sarkom, mikr. Befund LIV. 311,

Schaltgewebe LX. 501, 502.

– Scheiden, elastische Fasern LII. 208. LV. 110.

- Endothelbekleidung der LIX. 490.

- Scheidenraum, Erweiterung bei Myopie LIV. 342, 348, 351, 354.

Verhalten beim Konus LI. 422, 424.

Septensystem, Verhalten bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 83.

· Tuberkulose LVII. 515, 520.

– Verhalten bei Augenbewegungen LII. 432.

Optik, physiologische LIII. 185,511. LV. 191, 389.

Optische Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256.

Optisches Zentrum der Pupille LIII. 230.

Optische Zone LIII. 226.

· — Aberration in der LIII. 227.

- — Dezentration der LIII. 231. Optotypen, photographisch ver-kleinerte, zur Bestimmung der Sehschärfe für die Nähe LV. 46, 221. LX. 369.

Orbicularis s. Musc. orbic. Orbita der Blindmaus, Topographie

Chlorome LVI. 404.

LI. 322.

— Emphysem LVIII. 123.

Form bei Turmschädel LVIII.

Geschwülste, Ausgangspunkt LVI. 387, 403.

421, 424, 427, 428, 430, 432, 433, | Orbita, Geschwülste, Differentialdiagnose LVI. 388.

- symmetrische LI. 346. LVI. 387.

- Blutuntersuchung bei LI. 370, 379.

— — Entstehung LI. 377.

Grenze, vordere LVIII. 128.

Knorpelgewebe in LVI. 406.

leukämische Tumoren, symmetrische LI. 358.

Lymphome, symmetrische LI. 35**5**.

– Mischgeschwulst LVI. 395.

Neurom LV. 121.

– Paraffinprothesen LV. 239. - patholog. Anatomie nach Enu-

cleatio bulbi LIV. 449.

pseudoleukämische Tumoren, symmetrische LI. 362. Sarkom LVI. 398.

Orbitalblutungen, indirekte, durch Trauma LIII. 274.

- Komplikationen LIII. 277.

- Symptome LIII. 274.

- Ursache von Enophthalmus LIII. 276.

Orbitalcysten LI. 416. LV. 520, 537. LX. 518, 524.

perverse Lagerung der Retina in LV. 526. LX. 518. Orbitalfascie, Läsion bei Enoph-

thalm. traumat. LIII. 291. Orbitalfrakturen, Beweglichkeits-

störungen d. A. bei LIII. 282.

Entstehung LIII. 274.

- Erscheinungen LIII, 277.

- Nebenverletzungen LIII. 280. – Ptosis nach LIII. 279, 281.

 Ursache von Enophthalmus LIII. 273.

Orbitalphlegmone, doppelseitige LIX. 157.

Sektionsbefund LIX. 160.

Ursache der Amaurose bei LIX.

Orientierung, optische, bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387.

Orthoskopie LI. 563.

Orthostereoskopie LIII. 306. LIV. 412.

Osmose der Linse L.X. 243, 253. Osmotische Druckschwankungen, Beziehung zur Katarakt L.X. 202, 218.

Osmotischer Koeffizient des Kammerwassers LI. 296.

Ossifikation der Schädelnähte LVIII. 191.

Oxycephalus LVIII. 199.

Ozaenabacillen bei Tränensackblennorrhoe LlI, 52.

### Р.

Pacchioni'sche Granulationen, Verhältnis zu den Duralsarkomen LIX. 491.

Pannus crassus LVIII. 444.

- glaukomatosus, mikr. Befund LIV. 543.
- trachomatosus, Entstehung LVII.
   212.
- Wirkung des Jequirity-Infus auf LII. 79.

Panophthalmie durch Bacillus coli commun. LVIII. 247.

- — subtilis LVIII. 247, 283, 337.
- Definition LIII. 28.
- Infektionswege bei LVIII. 396.
- Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei LX. 365.
- metastatische, Differentialdiagnose LV. 71.
- Mikroorganismen bei LVI. 30.
   mikroskop. Befund LVI. 87.
   LVII. 407, 420, 454, 455.
- durch Pseudodiphtheriebacillen
   LVIII. 247, 283.
- puerperalé LV. 64.
- — Mikroorganismen bei LV. 64.
- bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 3.
- durch Röntgenstrahlen LIX. 240.
  bei sequestrierender Narben-
- keratitis LIII. 70.

   Spontanperforation bei LIII. 28.
  LV. 60.
- und sympathische Entzündung
   LV. 320. LVII. 408, 420, 440.
   LX. 543.

Panophthalmie und sympathische Entzündung, mikr. Befund LX. 545.

— tuberkulöse, im Puerperium LV. 53.

- s. auch: Uveitis purulent., Glaskörperinfekt.

Panum'scher Empfindungskreis LV. 9.

Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 476.

Papille der Blindmaus LI. 334.

- Cysten LVIII. 565.
- Exkavation s. d.
- ovale Form und Schiefstellung, Ursache LI. 425.

— Pigmentierung bei heredit. Syphilis LIII. 363, 367.

Papillenreflexe, marginale LX. 503.

- — im Alter LX. 504.

Papillitis bei Botulismus LVI. 265.
nach Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 268.

 bei syphilit. Entzündg. der äusseren Augenmuskeln LV. 223.

— bei traumatischer Infektion LVIII. 398.

- bei Tumor cerebri LV. 266.

— — — mikr. Befund LVI. 477.
Papillom und Epitheliom, Differentialdiagnose LI. 126.

— der Conjunctiva LI. 115.

 der Oberlid-Haut LI. 124.
 Papilloretinitis sympathica LVII. 418. LX. 532.

— — Pathogenese LX. 545.

Paracenthese, s. Kammer, Punktion. Paradoxes Phänomen von Fechner LX. 100.

Parästhesien bei Lipomatosis LI. 388.

Paraffinembolien LV. 240.

Paraffininjektionen, subkutane, Allgemeinstörungen nach LV. 239.

Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239.

— — — anatomischer Befund LV. 248.

Parallaktische Verschiebung, Begriff LX. 89.

fund LVI. 467.

- Verhalten der Pupillen bei LVI. 467.

Paramagnetische Körper LX. 140. Pars ciliaris ret. s. Ret.

Penicillium glaucum als Entzündungserreger LII. 248, 338. Perichorioidealraum LIV. 369.

LX. 125.

Perimeter nach Helmbold LII.384. Perspektive LVIII. 239.

Petrifikation s. Conjunctiv. petrific. Petroleumlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

Pferd, Area centralis LIX. 170. – Lider, Histologie der LVIII. 62, 104.

- Ciliardrüsen LVIII. 68.

— — Cilien LVIII. 68.

– — Conjunctiva LVIII. 87.

— — Epithel LVIII. 91. - — — Follikel LVIII. 98.

 — Cutis und Epidermis LVIII. 62, 65.

– — Drüsen LVIII. 66.

– – Haare LVIII. 66.

— — elastisches Gewebe LVIII. 102.

- — glatter Muskel LVIII. 73. - — Muscul. orbicularis LVIII. 73.

— — Riolani LVIII. 73.

– — tarsalis LVIII. 77. - - Tarsaldrüsen LVIII. 81.

-- Tarsus LVIII. 80. LIX. 168.

- Pupillen, Form der LIX. 169. - Sehen, monokulares und bin-

okulares LIX. 170.

· Sehpurpur LVIII. 58. Phagocytose LII. 101. LVI. 66. LVIII. 446.

bei Ulcus corn. serp. LIV. 186. Phakolyse s. Myopieoperat.

PhenolphtaleinprobeLIX.175,177. Phlegmone, retrobulbäre, Übergang aufs Augeninnere LVIII. 415.

Phlyktäne, experimentelle LVIII. 456, 463.

- Mikroorganismen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.

— mikroskop. Befund LVIII. 464. — in die Sklera LVI. 469, 481.

Paralysis progressiva, Sektionsbe- | Phlyktäne, Pathogenese LVIII. 439. LX. 160.

Zusammenhang mit Skrofulose LVIII. 439.

Photogramme, stereoskopischeLII. 294. LIII. 307. LIV. 412, 418 Anm.

Phototropismus LVIII. 437. Phthalsäure, Nephritis durch LIX.

Wirkung aufs A. LIX. 547. Phthisis bulbi, Gefahr der sympath. Entzündung bei LIII. 162.

– — nach Glaskörperverlust LIII.5.

- mikr. Befund LIII. 166, 178. LVII. 418, 426, 428, 429, 436, 480, 482, 484, 485, 487, 488.

· bei Optikustumoren LIV. 304.

- — Perforation bei LV. 72.

– — Schmerzhaftigkeit bei LIII. 162.

Ursache der LIII. 177.

 — Schrumpfungsvorgang LIII. 168

Verhalten der Ciliarnerven bei LIII. 162, 167.

Pigment, Eisenreaktion des LII.

in Ganglienzellen LVIII. 306. – in der Hornhaut LIII. 354. LVI. 309.

im Stumpf nach Exenteratio bulbi LII. 228.

Pigmentblatt der Iris, s. d.

PigmentveränderungendesAugenhintergrundes bei heredit. Syphilis LIII. 363, 366, 367.

Pigmentverschleppung in Corneanarben LIII. 354. LVI. 309.

– ins Hypopyon LIII. 356.

– auf die Innenfläche der Retina vom Glaskörperraum aus LII. 501.

in die Iris LII. 499, 503.

aus der Iris LIII. 356. LIX. 63, 72.

- in den Kammerwinkel LII. 499, 503, 507, 509, 510. LX. 56.

– in das Lumen der Zentralgefässe LVI. 478.

Pigmentwucherung bei Aderhautkolobom LVII. 273.

— in atrophischen Aderhautherden LIV. 375, 385.

Pigmentzellen, Veränderung bei Entzündung LVIII. 418.

 Zerfall nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508.

Pneumobacillen-Conjunctivitis et -Keratitis LII. 51.

Pneumokokken, Adaptation der LIV. 139.

 Anreicherungsverfahren LIV. 136.

 Austrocknungsfähigkeit LI. 436, 438.

— bei Hypopyonkeratitis LIII. 324.

— — Fehlen des Infiltrationsringes LIII. 334.

 Impfung der Conjunctiva mit LII. 49.

- der Cornea mit LII. 35.

- Luftübertragung der LI. 434.

 morphologisches und kulturelles Verhalten LII. 34.

Nachweis LIV. 135, 192.

Nährboden LI. 437. LII. 35.
 LIV. 113, 135.

 schädliche Wirkungsweise im Organismus LIV. 119.

- Standardkultur LIV. 113, 115.

tödliche Minimaldosis LIV. 113.
im Tränensackeiter LVII. 200.

beim Ulcus corneae infolge Conj.
 blennorrh. LII. 34.

beim Ulcus corn. serp. LIV. 27,41, 101, 137. LVII. 200.

— — — — kultureller Nachweis LIV. 134.

— — — Virulenz LIV. 138.
— ultraviolette Strahlen, bakteri-

cide Wirkung auf die LVIII.515.
Unterscheidung von Streptokokken LII. 34.

— von Xerosebacillen LII. 35.

— Virulenzgrad, verschiedener LIV.

- Virulenzgrad, verschiedenerLIV.

Pneumokokken-Antikörper, Auftreten beim Ulcus serp. LIV.142, 147.

Pneumokokken-Antikörper, Herkunft LIV. 125.

 Komplettierung durch normales Menschenserum LIV. 150.

Pneumokokken-Conjunctivitis LI. 434. LII. 34. LIV. 41.

— Membranbildung bei LIII.507.

Pneumokokken-Infektion d. A.
nach Masern LIII. 503.

 Serumtherapie bei LIV. 110, 118.

Pneumokokken-Immunität LIV. 107, 109.

Pneumokokken - Immunserum LIV. 122.

Anwendungsweise bei Infekt.
 Cornea LIV. 177, 185.

- Gewinnung LIV. 133.

— Heilwirkung bei Infekt. d. Cornea LIV. 175.

— — Komplettierung LIV. 123. — — Schutzwirkung für d. Cornea

LIV. 170, 172, 191.

— beim Ulcus corn. serp. d.

Mensch. LIV. 179.

Pneumokokken-Ophthalmie, Einfluss der Menge des Impfmaterials LVIII. 272.

Pneumonie, Auftreten von Antikörpern bei der LIV. 143.

Heilvorgang bei der LIV. 131, 146.
hypostatische, bei Staroperierten

LVI. 517. — Immunität nach LIV. 149.

Praezipitine, Begriff LX. 247.

— Übergang ins Kammerwasser LX. 223.

Presbyopie, Akkommodation und Konvergenz bei LII. 165.

- Asthenopie bei LII. 163.

- relative Akkommodationsbreite bei LII. 160.

 Fusionsbreite bei LII. 163, 169.

Prismatische Ablenkung sphärischer Gläser LIX, 469.

Prismen, Einfluss auf die binokulare Tiefenwahrnehmung LII. 296, 300.

Probebrille, Gradbezeichnungsweise der LII. 540. Projektionstheorie LI. 256. LIV. | Pterygium, patholog.-anatom. Dif-

Projektionsvermögen bei Glaskörperabscess LIII. 20.

Prostatahypertrophie und Katarakt LX. 191.

Protargol bei Conj. blennorrh. LII.

**Proteine** LVIII. 452.

Protoplasma der Gliazellen LX. **459**.

Leistungskern im LX. 244. - Rezeptoren LX. 246.

Protoplasmagifte, chemisch definierte LX. 246.

- komplizierte undefinierbare LX.

Protusio bulbi, s. Exophthalm. Psammoid des Optikus LIX. 489. Psammomartige Schollen bei Uveitis luetica LVII. 526.

Psammomkörner im Optikus LVII.

in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320.

Pseudozentrum LI. 260, 268. Pseudodiphtheriebacillen LII. 56.

LVIII. 283. – Austrocknung und Verstäubung

LI. 447. - im weibl. Genitalschlauch LI.

451.

Pseudofovea LI. 260, 268. Pseudogliom LIII. 133. LV. 529. LVII. 519, 544. LVIII. 263, 267.

Pseudogonokokken LII. 39.

Pseudogonorrhoe LII. 50. Pseudoinfluenzabacillen LII. 51.

LVII. 194. PseudoleukämischeTumoren.symmetrische, der Lider und Orbita LI. 362, 371.

Pseudotuberkulose d. A. LV. 469.

- Ätiologie LV. 482.

 und gutartige Tuberkulose, Diff.-Diagn. LV. 481.

Psychische Störungen, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

Psychosen nach Staroperation LVI. 503, 519.

Pterygium, Ätiologie LIX. 557.

– Pathogenese LII. 326.

ferentialdiagn. von Frühjahrskatarrh LIX. 556.

Ptosis bei Botulismus LVIII. 299. bei Enophthalm. traumat. LIII.

279, 281. nach Krönlein'scher Operation

LIV. 328. bei rezidiv. Okulomotoriusläh-

mung LI. 465. - bei Tabes dors. LVIII. 383.

 bei Verletzung des vord. Vierhügels LIX. 448.

Pulsation am Aneurysma arteriovenos. der Retina LIX. 101. der Cornea LII. 247.

Pupillarfasern LIX. 402, 457.

- Kreuzung LV. 426 LIX. 457. Pupillarrand, Ektropium LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36.

- Entstehung LX. 32.

— Entropium LX. 32. hyaline Degeneration des LIX. 221.

 Diagnose beim Lebenden LIX. 228.

Rückwärtsbiegung bei Korektopie LI. 138.

Pupillarreflex, Auslösung in der Retina LV. 425. LVII. 232, 261.

 Beziehung des Ganglion ciliare zum LV. 428, 434. LIX. 437.

- zur Hirnrinde LIX. 381.

- der Medulla spin. et oblong. zum LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191.

- des Okulomotorius zum LV. 427.

- zum vorderen Vierhügel LIX. 450.

- nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 210, 213. Physiologie des LIX. 191, 436.

Pupillarreflexbahn LlV. 488. LV. 425. LVII. 233, 238, 241. LIX. 191, 437.

untere Grenze LIX. 219.

Verbindung mit dem Okulomotoriuskern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Pupillarreflexzentrum LIV. 483. LV. 414. LVI. 300. LIX. 191.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Pupillarreflex - Hemmungszentrum LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219, 342.

Pupillen, amaurotische Starre LVII. 256.

- optisches Zentrum LIII. 230.
- Reflextaubheit LVII. 255.
- Verhalten bei Ablatio retinae LVII. 262.
- — Atrophia n. optici LVII. 229, 234, 264.
- — Chorioiditis LVII. 260 — — nach Durchschneidung des
- Sympath. und Ganglienexstirpation LV. 144. LIX. 199, 217.
- bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.
- nach Entfernung der Grosshirnhemisphären LIX. 332, 340.
- — bei Glaukom LVII. 264.
- — Hysterie LVII. 265. — — Katarakt LVII. 258.
- — Lähmung des Sphinkter LVII. 230, 258.
- — Macul. corn. LVII. 257. — — Methylalkohol-Vergiftung
- LIV. 72, 74, 76, 84.
- ——— Neuritis retrobulb. LVII. 263.
- — Okulomotoriuslähmung LI. 465, 470
- ——— progressiver Paralyse LVI.
- — psychischen Erkrankungen LVII. 265.
- — Refraktionsdifferenzen LVII. 231, 259.
- ——— Reizung des Gangl. Gasseri LIX. 341.
- - der Hemmungszentren LVII. 232.
- — der Medulla oblong. LIX. 336, 341.
- ———— des Sympathikus LIX. 339, 343.

- Pupillen, Verhalten bei Reizung des Trigeminus LIX. 335, 336, 339, 341, 343.
- ——— Retinitis pigment. LVII. 262.
- — Stauungspapille LVII. 263. — — — Strabismus LVII. 260.
- — Sympathikusstörungen LVII. 231, 259.
- — Zirkulationsstörungen d. Retina LVII. 261.
- Pupillendifferenz, Ursachen LVII. 228.
- Vorkommen LVII. 227.
- Pupillenerweiterung s. Mydriasis. Pupillenform nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 206.
- beim Pferd LIX. 169.
- Schwein LIX. 169.
- — Wiederkäuer LIX. 169. Pupillen-Reaktion, Einfluss der
- Beleuchtung I.VII. 229.
   — des Ganglion cil. LV. 428.
- — der Narkotika LIV. 486. LIX. 193.
- — Haab'sche LV. 434. LVII. 234. — — hemiopische LV. 432. LVII. 239.
- — Iris-Veränderungen bei LIII. 486.
- auf Konvergenz LIV. 489.
   LVII. 237, 243.
- auf Licht, Auslösungsstelle LVII. 232, 261.
- --- direkte und indirekte LVII. 233.
- ————physiologische LVII. 233.
- — Störungen LVII. 238. — — auf Lidschluss LVII. 236.
- Pupillenstarre, reflekt., Definition LVII. 241.
- einseitige LVII. 243.
- — Konvergenzreaktion bei LVII. 243.
- Lidschlussreaktion bei LVII. 244.
- Miosis, Erklärung LVII. 250.
- paradoxe Reaktion LVII. 244.
   Pupillenform bei LVII. 243.
- bei Rautengruben Affektionen LVII. 248.

Pupillenstarre, reflekt., bei Rautengruben-Freilegung LV. 423.

- Sitz der Störung LVII. 247.

- - Symptome LVII. 242.

- bei Tabes und Paralyse, Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.

- Workommen LVII. 245, 246. - bei Zerstörung des kleinzell.

Medialkerns LII. 309.

Pupillenträgheit LVII. 252. Pupillenuntersuchung mit Gasglühlicht LVII. 223.

- bei Geisteskranken LVII. 223. mit Magnesiumlicht LIX, 193.

Methodik LVII. 219, 253.

- bei Tageslicht LVII. 225.

Pupillenverengerung, s. Miosis. Pupillenweite, Abhängigkeit LVII. 226.

Einfluss der Akkommodation LII. 148.

- — des Alters LVII. 226.

 des Geschlechts LVII. 226. - der Medulla oblong. et spin. LV. 414.

der Refraktion LVII. 226, 231, 259.

– — der Sehschärfe LVII. 227. - des Sympathikus LVII, 228,

231. - des Trigeminus LVII. 228,

231. - auf das relative Fusionsgebiet

LII. 148. - bei Enophthalmus traumat. LIII.

- Fixierung durch Flemming'sche

Lösung LIII. 485. - bei Gasglühlicht LVII. 223.

- ungleiche, s. Pupillendifferenz.

Quecksilber bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 43.

- Reaktionen LVI. 94.

~ bei Tuberkulose LV. 502.

Querdisparation LI. 153, 566. LII. 298. LIV. 202, 411. LV. 298.

– und Abstandsvorstellung LI. 569.

— Bestimmungsmethode LI. 153.

### R.

Raddrehung d. A., kompensatorische LII. 387.

Radiumstrahlen, Ähnlichkeit mit ultravioletten Strahlen LIX. 288.

Arten LIX. 287.

Epithelveränderungen LIX. 299.

Fluorescenz der Augenmedien durch LIX 288, 305.

Gefässveränderungen durch LIX. 294, 297, 299.

Sehstörungen durch LIX. 300. therapeutische Wirkung LVII.

348. LIX. 304.

Unterschied von Lichtstrahlen LVII. 348.

- von Röntgenstrahlen LIX. 288, 305.

Verlauf der LVII. 347.

Verwendung bei Blinden LVII.348, 353. LIX. 289.

Wirkung auf's Auge LVII. 342. LIX. 287.

Versuchsanordnung LVII. 346. LIX. 292, 302. - — baktericide LIX. 292.

— — auf die Chorioidea LIX. 301. - — auf die Conjunctiva LIX.

292, 293, 295, 297.

- auf die Cornea LVII. 352. LIX. 293, 294, 295, 297.

- entwicklungshemmende LIX.

- auf die Ganglienzellen der Retina LIX. 290, 294, 296, 297,

— auf die Haut LIX. 290. – Hypothese LIX. 305.

- auf die Iris LIX. 293, 294, 296, 297.

- auf das Kaninchenauge LIX. 292, 298.

anatom. Befund LIX. 293.

- Latenzstadium LIX. 290, 293, 298, 303.

- auf die Lider LVII. 352. LIX. 292, 293, 296.

— auf das Nervengewebe LIX. 291.

Radiumstrahlen, Wirkung auf den Optikus LIX. 293, 295, 298, 301.

auf das optische Zentrum LVII. 346.

auf die Retina LVII. 352. LIX. 291, 294, 296, 303.

- auf den Sehpurpur LIX. 290. Randgeschwür, s. Cornea, Ulcus margin.

Rankenneurom, anatom. Befund LIX. 319.

— — Matrix LIX. 322.

– — — Stränge und Knoten LIX. 319.

- Begriff LIII. 171.

— Diagnose LIX. 316.

- Entwicklungsstadien LIX. 320,

- klinisch. Krankheitsbild LIX. 315.

– Kombination mit Neurofibromen LIX. 328.

- des Lides LIX. 315.

 Lymphgefässe, neugebildete, im LIX. 324.

myxomatöse Degeneration im LIX. 323.

– Nervenfasern, Verhalten im LIX. 326.

Pathogenese LIX. 316, 325.

Prädilektionsstellen LIX. 315.

 Synonyme LIX. 315. Therapie LIX. 316.

- Verlauf LIX. 316.

Raupenarten mit pathogenen Haaren LV. 484.

Raupenhaare im Auge LV. 473. - — Krankheitsbild LV. 477. LVII. 525.

- — mikr. Befund LV. 475.

– — Therapie LV. 481.

- Eindringen in Cornea und Iris LV. 487.

Giftigkeit LV. 490.

Mechanismus der Verletzung mit LV, 489.

Rautengrube, reflektorische Pupillenstarre bei Läsion der LV. 423. LVII. 248.

Reaktion, saure. Bestimmung mit Lackmus u. Phenolphtalein LIX. 175.

Reaktionsbestimmungen LIX.175. Reflextaubheit der Pupille LVII. 255.

Refraktion nach Beseitigung der Linse, Berechnung LIII. 512.

cyklische LVII. 319.

- Einfluss auf d. Lichtsinn LIX. 112, 124.

- auf d. Sehschärfe LIX. 112. - bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 170.

· der Hornhaut, Berechnung LV. 411.

- bei Kolobom am Optikuseintritt LI. 394.

- bei Konus nach unten LI. 420,

- und Pupille LVII. 226, 231, **259**.

— bei Scheinkatarakt LVII. 308.

– Statistik LVI. 327.

 — Alter und Geschlecht LVI. 329.

– — Beruf LVI. 331.

bei Turmschädel LVIII. 180.

— Veränderung bei Aphakie LIII. 511. LV. 191, 389, 407. Vererbung LVI. 382.

Refraktionsbestimmung, kinesiskopische LX. 89.

- Methoden LIII. 515. LV. 207, 407.

objektive, mittels umgekehrten Bildes LX. 87.

Refraktometer LVII. 294.

Reizschwelle LIX. 108.

Reizübertragung von einem A. zum andern LVI. 440.

Rekonstruktion des Flächenbildes aus der Schnittserie LIV. 338. Respiration, Einfluss auf die Netz-

hautzirkulation LI. 558. LVI. 41. Respirationsapparat, künstlicher LV. 415.

Retina, Ablösung, Ätiologie LI. 142. LIV. 251.

- bei Angioma cavern, chorioid. LI. 534.

– artefizielle durch Müller'sche Lösung LX. 27.

- bei Chorioretinit. dissem. LIII. 440, 442.

- — Einfluss d. Alters LVI. 368.

- Retina, Ablösung, Einfluss d. Berufs LVI. 367.
- nach Glaskörperverlust LI.
   213. LIV. 227, 236, 249.
- 213. LIV. 227, 236, 249.

   Kristalldrusen bei LVII. 571.
- makroskop. Bild LVIII. 403.
   mikr. Befund LI. 121, 136,
- mikr. Betund Ll. 121, 136, 538. LH. 450, 469. LHI. 166, 440. LIV. 353, 364. LV. 59. LX. 479.
- bei Myopie LIV. 250, 290.
   LVI. 365.
- — Ein- und Doppelseitigkeit LlV. 242, 290. LVI. 367.
- nach Myopieoperation LIV.
   227, 242, 248. LVI. 368.
- ———— Häufigkeit LIV. 249.
- bei Nicht-Myopie LVI. 367.
   nach Perforation eines Ulcus corneae LIII. 357.
- — Pupillen, Verhalten bei LVII. 262.
- bei Retinitis circinata LV. 273, 281.
- --- purulenta LVIII. 400.
- Rosetten bei LX. 325, 330.
   bei Ruptur der Chorioidea
- LX. 541.

   bei Sarkom der Uvea LIV.
- 563, 568, 573.

   nach Schussverletzung L.V.
- nach Schussverletzung LV.
   136.
- bei einer seltenen Erkrankung der Retina LIX. 86, 89.
- Spontanheilung LX. 491.
   bei sympath. Entzündung
- LVII. 446. LX. 540, 542.

   traumatische LVI. 481.
- Vorderkammer, Verhalten
- der LI. 214.
- Abschnürung LI. 405, 408.
- Adaptation LVI. 178.
- Altersveränderung LII. 510.
- Aneurysma arterio-venos. traumat. LIX. 92, 96.
- Antagonismus der Netzhäute LX. 97.
- Astrocyten LX. 465.
- Atrophie LII. 522. LIV. 358.
   LVII. 502.
- bei Erkrankungen der Chorioidea LIX. 518.

- Retina, Ausstülpung in Orbitalcysten LX. 519.
- Bindegewebsbildung auf der LII. 505.
- der Blindmaus LI. 329, 331.
- Blutungen bei Diabetes, rezidiv. LII. 349.
- mach Kompression des Körpers LI. 551, 558. LIX. 311.
- Lichttherapie bei LVIII. 518.
- -- mikr. Befund bei LII. 341.
- bei Myopie LIV. 395.
- bei Nephritis LII. 520, 522.
   bei Neugeborenen LX. 338, 348.
- bei Neuritis retrobulb. intoxic.
   LVI. 125.
- — bei Optikustumoren LIV. 310.
- bei Retinit. circinat. LV. 274.
- Cyanosis LIX. 129.
- Cyste, angeb. LVIII. 38.
- Cysten, nach Staroperation LI. 210.
  - Degeneration, amyloide LIII.
     179.
- atrophische LII. 336. LIV. 358.
- cystoide Ll. 192. LIV. 570.
  LV. 80. LIX. 272, 275.
   hyaline LIII. 182.
- Doppelbildung, scheinbare LX.
- Drusen LI. 136. LVIII. 41.
- Duplikatur und Falten im Aderhautkolobom LV. 517. LVII. 272.
   LX. 323.
- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 235.
- Eiweisskoagulation durch Wärmewirkung LVIII. 546.
- Endothelbekleidung der Innenfläche LX. 507.
- Entwicklungsgeschichte LV. 535.
   LX. 336.
- epiretinaler Raum LX. 363, 457.
  Erkrankung, bei Diabetes LII. 350.

- Retina, Erkrankung bei Naphthalinintoxikation LIII. 76.
- bei Nephritis LII. 514.
- — sehr seltene LIX. 83.
- Erregung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 482.
- Faltenbildung bei Aderhautkolobom LV. 543, LVII. 269.
- — Entstehung LVII. 273.
- Fluorescenz bei Einwirkung von Radiumstrahlen LVII. 345.
- von ultravioletten Strahlen LVIII. 474, 476, 482.

  — Funktion im Kolobom LV. 519.
- Ganglienzellen, Degeneration LVII. 270.
- Vakuolen LIV. 73, 75, 78. LVIII. 497. LIX. 258.
- — Veränderung nach Blendung mit Bogenlicht LVIII. 494.
- — mit Eisenlicht LVIII. 509. LIX. 260.
- mit Sonnenlicht LVIII. 544.
- --- durch Blitzblendung LVIII. **5**36.
- — durch Chloroform LIV. 72. – – – im helladaptierten A. LII.
- 369. LVIII. 492, 496. LIX. 290. - — — bei Intoxikationsamblyopie
- LVIII. 496. LIX. 301. - — — kadaveröse LII. 365. LIII.
- 103. LVIII. 497. bei Neurit. retrobulb. \_ \_
- LVI. 127. - - durch Radiumstrahlen
- LIX. 290, 294, 296, 297, 300. — — durch Röntgenstrahlen
- LIX. 246, 248, 249, 250, 258, 273, 276.
- durch ultraviolette Strahlen LIX. 260, 290, 301.
- bei Vergiftung mit Athylalkohol LII. 376. LIII. 86, 89. LIV. 90, 478, 480.
- mit Filixextrakt LIV. 89.
- mit Methylalkohol LII. 368. LIII. 106. LIV. 73, 75, 77, 84. LV. 384. LIX. 301.
- --- mit Nikotin LIII. 102.
- — Verlagerung der LX. 334.

- Retina, Gefässe, Altersveränderungen LII. 203, 352.
- — amyloide Degeneration LIII. 179.
- Anastomosenbildung LIX. 101.
- — elastische Fasern LII. 203.
- Endo- und Perivaskulitis LV. 60.
- Entwicklungsgeschichte LVII. 561.
  - — Gliamantel LX. 458.
- — gliöse Grenzmembran LX. 355, 457.
- hyaline Degeneration LIII. 182. LX. 480.
- — kollaterale LVI. 45.
- Leukocyteninfiltration bei Panophthalmie LX. 365.
- — Lumen LII. 211.
- — bei Angiosklerose LII. 212.
- Lymphscheiden LX. 365.
- — Mangel, angeb. LX. 63.
- — Raum zwischen Wand und Perivaskularis LX. 363.
- Sklerose LII. 191, 522.
- — ophthalmoskop. Befund bei LII. 220.
- — Sehvermögen bei LII. 219. — — Zirkulationsstörungen bei LII. 219.
- - sklerotische Veränderungen LII. 213, 218.
- - Veränderungen bei Retinit. circin. LV. 274.
- — Verengerung nach derLaminagegend zu LII. 212.
- — Wanddicke LII. 210.
- — bei Angiosklerose LII.212. - Gefässveränderungen, Verhalten der Pupillen bei LVII. 261.
- Glia, s. Neuroglia.
- Gliosis LVIII. 322.
- Heterotopie LX. 317, 321.
- Höhlenbildung, traumatische, in der LX. 462.
- hvalin-kolloide Körper in der LIII. 445, 456.
- Hypoplasie LX. 308, 316.
- Identität LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14.
- Inkongruenz LII. 392. LVII. 2.

Retina, Kalkdegeneration bei Mikrophth. LVII. 41.

- - bei Nephritis LII. 514.

Kapillaren, Wandung der LX.363.
Körnerschicht, Färbungsverhalten, merkwürdiges LH. 500.
innere, Verdoppelung LX.

309, 317.

- Spaltung in zwei Blätter bei Aderhautsarkom LIV. 565, 569, 571.
- Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495.
  mit Eisenlicht LVIII.
  510.
- — — mit Sonnenlicht LVIII. 544.
- — durch Blitzschlag LVIII. 536.
- — bei Methylalkoholvergiftung LII. 370.
- ———— durch Radiumstrahlen LIX. 294, 296, 297.
- ——— durch RöntgenstrahlenLIX. 248, 249, 251, 259.
- Verlagerung in die musivische Schicht bei Blutungen LIX. 347.
- Korrespondenz, s. Identität.
  Lochbildung an der Macula, s. d.
- periphere LIII. 444, 454.
  Membrana limitans externa LX. 359, 469, 476, 478, 501.
- lung von Ablatio retin. LX. 492.
- — interna LX. 355, 482. — — — Abhebung LVIII. 398.
- ———— Umwandlung in eine einfache, gliöse Grenzhaut LX. 480.
  ——— perivascularis LX. 355,
- 483, 494.
- — reticularis LX 360.
- — Übergang d. Limit. superfic.
   in die LX. 367.
- — Umwandlung in eine Limit. superf. LX. 474.
- — Verdichtung LX. 471.
   mikr. Untersuchungstechnik LVIII. 493.
- Missbildung in der LX. 304, 309, 315, 318, 334.
- 309, 315, 318, 334.

   Müller'sche Fasern LX. 352, 465, 478.

- Retina, Müller'sche Fasern, Pigmentierung der LX. 452, 465.
- Neuroglia LX. 351, 355, 361.
- Abgrenzung gegen verdichtetes chorioid. Bindegewebe LX.
   481.
- — innerhalb der Aderhaut LX. 485.
- Abschluss gegen die Aderhaut LX. 469.
- Eindringen in die Aderhaut LX. 484.
- phagocytäre Pigmentaufnahme LX. 452, 465, 508.
- Wucherung LIII. 441, 450.
   LIV. 448, 468. LVIII. 322. LX.
   451, 465, 474.
- -- Zellen, Anastomosen mit den Pigmentepithelzellen LX. 465, 471.
- — und Pigmentepithelien, Unterscheidung LX. 468.
- — Pigmentierung der LX. 454, 465.
- — Protoplasma LX. 459,
- Ödem LII. 520. LVIII. 379.
- bei elektr. Ophthalmie LVIII.
  526.
   ophthalmoskopischer Befund
- LVI. 34.
   durch Sonnenblendung LVIII
- —— durch Sonnenblendung LVIII. 546.
- pars ciliaris, Veränderung bei Glaskörperinfektion LVIII. 396.
- iridica, Verhalten bei Irideremie LIX. 36.
- patholog. Anatomie bei: Amblyopia intoxicat. LIV. 77, 471, 478. LV. 384.
- — Amyloidentartung im phthis. A. LIII. 179.
- ———— Atrophie der Chorioidea LIV. 373.
- — Atrophie bei Glaukom LII. 334.
- ———— bei Sarkom der Chorioidea LIV. 565, 569.
- LV. 352.

Retina, patholog. Anatomie bei: Bindegewebsbildung auf der LII. 505. – — — Blitzblendung LVIII. 536.

– – Blitzschlag LVIII. 537. – — Chorioretinit. diss. LIII.

440.

--- Degeneration, atrophischer LII. 336, 340. LIV. 358.

– — — cystoider LI. 192. LIV. 570. LV. 80.

- - Duplikatur und Faltenbildung im Mikrophth. LV. 518. – elektrischer Ophthalmie LVIII. 525.

– — — Glaskörperinfektion LVIII. 397.

— — Glaukom LI. 192. LII. 500. LV. 352.

– – – hämorrhag. LIX. 347. - — — Gliom LVIII. 315, 322.

– – Hydrophthalm. cong. LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37.

— — Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.

– – – Irideremie LV. 80. – – – Iridocyclitis traumat. LVI. 88, 93. LVII. 493, 497. – – Kolobom am Sehnerven-

eintritt LI. 397.

- — — der Uvea LV. 519, 532. LVII. 268. LX. 516.

- — — Lipämie LV. 449. – — — Mikrophthalmie LVII. 41. - - Myopie LIV. 343, 347, 352, 373.

- — — Ödem LII. 520. LIII. 441, 453.

- Optikustumor LIV. 311. - — — Orbitalcysten LV. 521, 524.

– — — Orbitalphlegmone LIX.162.

– — — Panophthalmie LVII. 455. - — — tuberkulöser LV. 59.

— — Phthisis bulbi LIII. 166. — — Retinitis circinata LV. 279.

– — pigmentosa LII. 505. LVI. 475, 477.

— — Ringabscess der Cornea LVI. 24.

- — — Röntgenbestrahlung LIX. 246, 248, 249, 250, 256, 272.

- — —SonnenblendungLVIII.544. |

Retina, patholog. Anatomie bei: sympathisierendem Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409, 411, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446. LX. 540, 542.

- sympathisiertem Auge LIV. 452. LVII. 433, 448.

— — Syphilis LVI. 474, 481. – — ultraviolette Strahlen-Einwirkung LVIII. 483, 494, 509. LIX. 260.

— — Vergiftung mit Athylalkohol LII. 376.

- - mit Methylalkohol LII. 368. LIV. 73, 77, 84.

---- Diff. Diagn. LII. 374.

– – mit Nikotin LIII. 102, 107.

- Perforation bei eitriger Entzündung LVIII. 401.

 Perivaskularis, s. Membr. limit. periv.

 perverse Lagerung in Orbitalcysten LV. 526. LX. 518. Physiologie LVI. 178.

— Pigmenteinwanderung, mikr. Befund LIII. 442.

 Pigmentepithelzellen, Neubildung LX. 488.

— — Phototropismus LVIII. 437. – — Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 352, 356, 364.

- - nach Sonnenblendung LVIII. 546.

- Wucherung bei Ablösung LI. 136.

— — bei Aderhautatrophie LIV. 359, 360. LX. 490.

· — — bei Retinit. pigment. LVI. **483**.

– Pigmentierung, vom Glaskörperraum aus LII. 501.

 pathologische LX. 452, 463, 468, 507.

- — periphere, im Alter LII. 512. - Pigmentschicht, Aplasie LIV.374.

— — Dehiscenz LIX. 34.

— — Drusenbildung LIX. 474. - — Kontinuitätstrennung LIX.

Retina, Pigmentschicht, Lageveranderung LIV. 374, 386.

--- Proliferation LIV. 374, 386. - Regeneration LIV. 374.

- Veränderungen bei Aderhautatrophie im myop. A. LIV.

352, 359, 364, 374, 385, 395. – — bei Aderhautsarkom LIV. 574, 578.

— — bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.

— — bei Panophthalmia tuberc. LV. 57.

— — bei Syphilis heredit. LIII.

- Verhalten bei Glaskörperinfektion LVIII. 407.

- - im Kolobom LV. 533.

- — Wucherung LIV. 385. - Pseudogliom LIII. 133.

- Pupillarreflex-Auslösung in der LV. 425.

Reaktion, alkalische, nach Dunkelaufenthalt LIX. 172.

- - chemische LIX. 171.

- — der einzelnen Schichten LIX. 176.

Prüfungsmethoden LIX.

— — — mit Kongorot LIX. 185. \_\_\_\_ mit Lackmus LIX. 171, 183.

- mit Phenolphtalein LIX. 173, 177.

- saure, nach Belichtung LIX. 172.

 — nach Blendung LVIII. 485, 498.

- — nach Faradisation LIX.

173. — — nach farbiger Belichtung

LIX. 172. - - nach Strychnininjektion LIX. 173.

 Unterschied zwischen Dunkelund Lichtauge LIX. 182, 183.

 Reflexringe, ophthalmoskopische LVI. 162.

- Rosetten LIII. 442, 451. LV. 542. LX. 322, 334.

— Entstehung LIII. 452. LX.

Retina, Ruptur LII. 480. LIX. 98. - isolierte LV. 135.

- Spinnzellen LX. 351, 358, 361, 455, 464.

Stäbchen, physiologische Funktion LX. 421.

 Querschnittformen der LX. 451.

- Verbindung mit der Nervenfaser in einem Ochsenauge LIII.

- und Zapfen, Beziehung zum Lichtreflex der Pupille LVII. 232.

– — bei der Blindmaus L.I.

- - - Degeneration LX. 472. — — — Diplosomen LX. 472.

- - Entwicklungszeit LI. 333. LX. 336.

- - Fäden der LX. 472. - - Formveränderung bei

Belichtung LVI. 178. – — — Funktion LI. 225. LVI. 138, 178, 187.

— — Hüllen LX. 471.

– — — Leitung, Verschiedenheiten LX. 106.

— — Schiefstellung bei Glaukom LI. 192. LII. 500.

- - Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 375.

- — — nach Sonnenblendung LVIII. 542, 545.

Superposition LI. 413. taschenförmige Einlagerung in der Chorioidea LI. 401, 404, 412.

- — — Entstehung LI. 416, 418.

- - im Optikus LI. 406, 409. Tuberkel LVII. 515.

 Umwertung der, impulsive LII. 399.

–Vakuolenbildung in derLVII.415.

Verhalten bei Ablösung der Chorioidea LI. 209. - Verlagerung im Mikrophthalmus

LVII. 557.

- — von Ganglienzellen und Spongioblasten in der LX. 334.

 Verwachsung mit der Chorioidea LIII. 441, 451. LIV. 347, 353, 366, 375, 452, 571. LVII. 415. LX. 471, 484.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Chorioidea LIV. 376.
- — in Orbitalcysten LX. 518. - weisse Flecke LIX. 105.
- Entstehung LV. 278.
- Wirkung der Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 291, 294, 296, 303.
- · der Röntgenstrahlen auf die LIX. 236.
- Zapfen, Anatomie LI. 156, 459. – — Durchmesser, Beziehung zur
- Sehschärfe LI. 147, 454. - entoptische Wahrnehmung
- LI. 158. - der Fovea, Querschnitt LI.
- 147. LV. 387, 572. LX. 451. — beim Affen LI. 157.
- Zapfeninnenglieder als Perzeptionsorgane LI. 159.
- Zapfenkörner, vorgelagerte LX.
- Zerreissung zwischen d. einzelnen Schichten LVII. 488.
- Zirkulation, Einfluss d. intraokul. Druckes LI. 558.
- der Respiration LI. 558. LIII. 57. LVI. 41.
- Retinae, Antagonismus der LX. 97. - Identität der LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14.
  - Synergie der LX. 97.
- Retinitis albuminurica, Pathogenese LII. 351.
- weisse Herde, Natur der LII. 527.
- centralis durch Radiumstrahlen LVII. 352.
- circinata LII. 529. LV. 271.
- anatom. Befund LV. 279.
- Kasuistik LV. 280.
- — bei Leukämie LV. 282.
- ophthalmoskop. Befund LV. 271.
- Prognose LV. 280.
- Therapie LV. 280.
- Ursache LV. 277, 283.
- Verlauf LV. 276.
- - Vorkommen LV. 275.
- weisse Flecke, Entstehung LII. 529.

- Retina, Vorfall bei Atrophie der Retinitis haemorrhagica bei Diabetes LII. 356.
  - durch  $\beta$ -Naphthol LIII. 74. LIX.
  - pigmentosa, Differentialdiagn. von Chorioretinit. syphil. LVI. **484**.
  - mikr. Befund LII. 505. LVI. 475, 477.
  - Pathogenese LII. 513.
  - — bei Syphilis heredit. LIII. 367, 368.
  - Verhalten der Pupillen LVII. 262.
  - proliferans LII. 505, 532.
  - Pathogenese LII. 533. Rosettenbildung LX. 325.
  - purulenta, Beschaffenheit des Exsudats LVIII. 407.
  - — bei GlaskörperinfektionLVIII.
  - 397, 416. Übergang auf die Chorioidea LVIII. 405.
  - Rezeptoren LIV. 104.
  - Beziehung zur Ernährung LX. 246, 250.
  - der Blutzelle LX. 248.
  - der Linse, komplementophile, Spezifität der LX. 286.
  - Wirkungsweise LX. 277.
  - im Linsenkern, komplementophile LX. 297.
  - 1. Ordnung LX. 247, 263.
  - komplementophile, in der Linse LX. 272.
  - Nachweis LX. 274.
  - — in der Linse LX. 262.
  - — — Nachweis LX. 263. – — — — Spezifität LX. 270.
  - 2. Ordnung LX. 247.
  - — in der Linse LX. 252.
  - — Bedeutung für die Ernährung LX. 256.
  - — haptophore Gruppe LX. 259.
  - — Nachweis LX, 253.
  - — Spezifität LX. 258. — zymophore Gruppe
  - LX. 261. 3. Ordnung LX. 247.

Rezeptoren des Protoplasmas LX.
246.
— — Reichtum LX. 286.

— — Reichtum LX. 286. Ricin und Antiricin LII. 111. Riesenauge LX. 48.

Riesenwuchs LX. 42, 45. Riesenzellen bei Amyloidentartung

 in chorioiditischen Herden nach Injektion toter Tuberkelbacillen in d. Carotis LVIII. 458.

— bei Chorioiditis tubercul. LV. 58.

— bei Conjunctivit. petrific. LI. 27, 48.

- diagnostische Bedeutung bei Tuberkulose LVII. 509.

— im Exsudat auf der Hornhauthinterfläche LVII. 503, 504.

bei Fremdkörpern LI. 27, 48.
 LVII. 465, 475, 539.

 bei Injektion toter Tuberkelbacillen in die Cornea LVIII. 448, 449.

bei Iridocyclitis traumat. LVII.
 456, 471, 474, 475, 476, 494,
 496, 534.

496, 534.

— in Knötchen mit Raupenhaaren LV. 475.

 bei Myositis und Myokarditis gummosa LV. 233, 235, 237.

— in Phlyktänen, experimentellen LVIII. 457, 459, 461.

- Resorptionsvermögen LI, 27.

bei sympath. Entzündung LII.
450. LVII. 403, 405, 407, 409,
411, 412, 414, 415, 449, 534,
538. LVIII. 332.

— — — prognostische Bedeutung LVII. 451.

- Vorkommen LVII. 538.

— im Xanthom LVIII. 208, 214. Rind, Lider, Histologie LVIII. 106.

- Ciliardrüsen LVIII. 69.

- Cilien LVIII 69.

— — Conjunctiva LVIII. 87.

— — Epithel LVIII. 93.
— — Follikel LVIII. 98.

- Cutis und Epidermis LVIII. 63, 65.

— — Drüsen LVIII. 66.

— — Haare LVIII. 66. —— elastisches Gewebe LVIII. 102. Rind, Lider, glatter Muskel LVIII.

— — Musc. orbicularis LVIII. 73. — — — Riolani LVIII. 74.

– — tarsalis LVIII. 78.

— — Tarsaldrüsen LVIII. 81.

— Tarsus LVIII. 81. LIX. 168. Ringabseess der Cornea, s. d.

Ringsarkom des Ciliarkörpers LII. 330. LV. 350.

Ringskotom, s. Skotoma annulare. Ringwulst, s. Linse.

Riolan'scher Muskel LVIII. 72.

— beim Hund LVIII. 76.
 — Pferd LVIII. 73.

— — Rind LVIII. 74.

- - Schaf LVIII. 75.

 bei der Ziege LVIII. 75.
 Röntgenstrahlen, Absorption durch die brechend. Medien LIX. 232.

 — durch die einzelnen Teile d. A. LIX. 234.

- Arten LIX. 251.

- bakterizide Wirkung LIX. 285.

- Einfluss auf Hautkarzinome LIX. 264, 265, 268, 283.

 entwicklungshemmende Wirkung LIX. 279.

 Epithelveränderungen durch LIX. 253, 270, 279.

- Fluorescenz der Augenmedien. LIX. 232.

— Gefässveränderungen durch LIX. 255, 270, 271, 272, 282.

 bei harten und weichen Röhren LIX. 242.

Intensitäts-Messung LIX. 242.
Panophthalmie durch LIX. 240.

— pathologische Wirkung aufs A. LIX. 237, 262, 274.

— — — — anatom. Befund

LIX. 269. — — — — Latenzstadium LIX.

252, 258, 262, 303.

— — aufs Kaninchenauge LIX. 241, 262.

— — — — anatom. Befund LIX. 243.

————mikr. Untersuchungstechnik LIX. 243.

physiologische Wirkung aufs A.
 LIX. 236.

12\*

- Wirkung auf die Retina LIX. 236.
- auf den Sehpurpur LIX. 236.
- Schutz d. A. gegen LIX. 286. Sehstörungen durch LIX. 256,
- Sichtbarkeit LIX. 231.
- therapeutische Wirkung am A. LIX. 283.
- Unterschied von Radiumstrahlen LIX. 288, 305.
- von ultravioletten Strahlen LIX. 235, 259.
- Wahrnehmung durch total Far-benblinde LVI. 170.
- Wirkung aufs A. LIX. 229, 231. - - anatomische Untersuchung LIX. 243.
- — Hypothese LIX. 276, 306.
- — auf die Chorioidea LIX, 282. - — Cilien LIX. 254, 264, 265.
- — Conjunctiva LIX. 238, 243, 246, 249, 264, 267.
- ——— Cornea LIX. 238, 244, 247, 249, 250, 253, 264, 265, 267, 270, 280, 281.
- Lider LIX. 244, 247, **254**.
- — Retina LIX. 236, 246, 248, 249, 250, 256, 258, 272, 273, 276.
- Rollbewegung d. A., gleichsinnige LI. 175, 181.
- kompensatorische LII. 387.
- bei Muskellähmung LI. 175. LVIII. 375.
- Rosetten bei Ablatio retin. LX. 324, 330.
- Chorioret, dissem, LIII, 442. LX. 325.
- im Gliom, Arten LX. 329, 347,
- - Bedeutung für die Gliombildung LX. 324, 327.
- — Entstehung LX. 495. - bei Kolobom der Chorioidea

- Röntgenstrahlen, physiologische | Rosetten im Mikrophthalmus LIII. 452. LX. 323.
  - — und Gliom, Identität LX. **327**.
  - in der Retina LIII. 442, 451. LV. 542. LX. 322, 334.
  - — Entstehung LIII. 452. LX. 323, 330, 347, 475.
  - — Vorkommen LX. 323.
  - bei Retinitis prolif. LX. 325.
  - bei Thrombose der Vena central. LX. 325.
  - bei Tumoren des Ependyms LX. 333, 347.
  - Rotes Licht, Einfluss auf d. Farbensinn LlX. 430.
  - Rotlaufbacillen, Impfung in die Hornhaut LIV. 168.
  - Ruhrbacillen, Eigenschaften LIV. 9. Rundzellensarkom, Begriff LX. 392.
  - Pigment im LX. 397.
  - Ruptur, spontane, im Limbus nach Unterbindung der Venae vorticos. LIV. 535.

### S.

- Saftkanälchen in der Cornea LVIII. 343, 354, 358.
- im Knorpel LVIII. 360.
- Salzkatarakt LX. 203.
- Saprophyten, s. Bakterien, saproph. Sarcine, im Conjunctivalsack LII.
- Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 256.
- Sarkoide LV. 187.
- Sarkom der Chorioidea (Uvea) LIV. 563. LX. 377.
- Chromatophoren, Rolle der LIV. 384, 390, 397.
- — Dissemination LIV. 567, 570, 575.
- — Einteilung LX. 378.
- Genese LX. 380, 392. - — leukomatöses LIV. 563,
- 567. LX. 400.
- — Matrix u. DA. C.C. — melanotisches, Begriff LX. 383.
- — Matrix LX. 379.

Sarkom der Chorioidea, melanoti- | Schäffer'sche sches, s. Melanosarkom. - mikr. Befund LIV. 564, 569. LX. 385, 388. - - Netzhaut-Ablösung bei LIV. 573. LX. 385. - - Netzhaut-Spaltung bei LIV. 565, 569. — — ophthalmoskop. Befund LIV. 563, 567. - Pigment, Bleichung des LX. 389, 390. — — Eisenreaktion LX. 387, 388. – Herkunft des LIV. 578. LX. 382, 397. - — Rundzellen, Unterschied von Gliomzellen LX. 386, 395. - - Spindelzellen, Entstehung aus Rundzellen LX. 396. - - Pigmentbildung in d. LX. 397. - — — Symptome LIV. 573. - - Trauma als Ursache LV.356. – – Zellmäntel um d. Gefässe beim LX. 386, 395.

 des Ciliarkörpers LX. 389. - — und der Iris, ringförmiges LII. 330. LV. 350.

mikr. Befund LII. 332. LV. 351. – der Dura, Ausgangspunkt LIX.

– Verhältnis zu d. Pacchioni'schen Granulationen LIX.

491. der Keilbeinhöhle LVI. 405. - des Optikus LIV. 311, 332.

der Orbita LVI. 389.

 der Siebbeinzellen LIV. 306. – im Wirbelkanal LVI. 399.

Sauerstoffbedürfnis des Zellprotoplasmas LVIII. 357.

Schädelbruch LVIII. 384. Schädelform der Schlesier LVIII.

- bei Turmschädel LVIII. 184. Schädelmessungen LVIII. 182.

Schädelmissstaltung, künstliche LVIII. 194.

Schädelnähte. Ossifikation LVIII. 191.

Färbungsmethode LII. 18.

Schaf, Lider, Histologie LVIII. 108.

– — Ciliardrüsen LVIII. 70.

- - Cilien LVIII. 70.

- - Conjunctiva LVIII. 88.

— — Epithel LVIII. 93.

— — Follikel LVIII. 99. — — Cutis und Epidermis LVIII.

63, 65.

— — Drüsen LVIII. 66. — — — Haare LVIII. 66.

- - elastisches Gewebe LVIII.

102. glatter Muskel LVIII. 75. Muscul. orbicularis LVIII. 74.

— — Riolani LVIII. 75. – — — tarsalis LVIII. 78.

— — Tarsaldrüsen LVIII. 82.

- — Tarsus LVIII. 82. LIX. 168. Scheinbewegung in Stereoskopbildern, Erklärung LVIII. 202. LIX. 189, 581.

Scheinkatarakt LVII. 277.

- klinisch, Befund LVII, 277.

- Literatur LVII. 299.

- makroskop. Befund LVII. 283. - mikroskop. Befund LVII. 291.

physikalische Analyse LVII. 311.

- Refraktion LVII. 308.

 refraktometrisch. Befund LVII. 294.

Sehschärfe LVII. 310.

Skiaskopie LVII. 280, 311. Ursache LVII. 327.

Schichtstar s. Cataracta perinucl. Schiefsehen nach Korrektion des Astigmatismus LVIII. 380.

Schielen s. Strabismus. Schielstellung, Bestimmung LI.

Schielstellungsänderung, bilate-

rale Innervation bei LI. 288. Einfluss auf die Lokalisation LI. 291.

Schimmelpilze als Entzündungserreger LVIII. 338.

Infektion d. Glaskörpers mit LVIII. 248.

Schlaf, Tränenabsonderung im LVI. 210.

Schlesier, Schädelform der LVIII. 191.

Schneeblendung LVIII. 519. Schneeblindheit, ophthalmoskop. Befund LVIII. 520.

Symptome LVIII. 520.Ursache LVIII. 519.

Schrotkorn, Nachweis durch Side-

roskop LX. 141.

— in der Vorderkammer LII. 476,

479. Schrotkornverletzungen, Asepsis der LII. 481.

Schulhygiene und Myopie LVI. 575.

Schutzbrillen LVIII. 556.

Schutzgitter LVI. 493, 515.

Schutzkörper, s. Antikörper.

Schutzverband LVI. 492. Schwartenbildung im A. LIII. 398.

LVIII. 417. Schwefelgehalt der Linse LIX.

233. Schwein, Area centralis LIX. 170.

- Augendurchmesser LX. 125.

Lider, Histologie LVIII. 110.
Ciliardrüsen LVIII. 71.

— — Cilen LVIII. 71.

— — Conjunctiva LVIII. 88.

— — Épithel LVIII. 93. — — Follikel LVIII. 99.

Cutis und Epidermis LVIII.
 64, 66.

- - Drüsen LVIII. 67.

— — Haare LVIII. 67. — — elastisches Gewebe LVIII.

103.
— glatter Muskel LVIII. 76.

— Muscul. orbicularis LVIII. 76. — — Riolani LVIII. 76.

- - tarsalis LVIII. 79.

— — Tarsaldrüsen LVIII. 84.

— Tarsus LVIII. 84. LIX. 167.

Linse, Gewicht LIX. 524.
 — — spezif. LIX. 524.

- Volumen LIX. 524.

- Pupille, Form der LIX. 169.

- Sehen, monokulares LIX. 170.

Sklera, elastische Fasern LX.
 125.

Schweine - Rotlaufbaeillen, Impfung der Cornea mit LIV. 168. Schwitzkuren, Indikation LIII. 42. Sehzentrum, monokulares und binokul. LVII. 11.

Sehding LI. 257.

Selien (Theorie des) LI. 146, 225, 453, 463. LII. 294. LIV. 201, 256, 411. LV. 6. LVI. 177. LVII. 11.

- der Astigmatiker LII. 175.

- binokulares bei Aphakie LV. 378.

Breitenwahrnehmung beim, s. d.
mit längsdisparaten Netzhaut-

meridianen LIV. 201.

— Lageunterschiede, Grenze der Erkennbarkeit von LI. 453.

 monokulares und binokulares bei den Haustieren LIX. 170.

- orthoskopisches LI. 563.

perspektivisches LVIII. 239.
Querdisparation, s. d.

— der Schielenden LI. 256. LV. 7. LVII. 13.

stereoskopisches LI. 163. LII.
 294. LIV. 411. LX. 372.

- — Theorie des Ll. 166.

- Tiefenwahrnehmung beim, s. d.

 Wirkung der Radiumstrahlen auf d. LVII. 348.

Sehfeld, Begriff LIII. 403.

 Grössenschätzung im LIII. 401.
 Sehfelder, komplementärer Anteil der LX. 103.

— Wertigkeit der LI. 264.

Sehorgan, Beziehung zur Hirnrinde LIX. 381.

 eigenartiger Erregungsvorgang im LVIII. 429.

Sehpurpur LI. 228. LVI. 137, 177.

— und Adaptation LVI. 178.

— Einfluss der Farben auf LVIII. 49, 484.

- bei Farbenblinden LVI. 179.

- Funktion LVIII. 58.

- beim Kaninchen LVIII. 59.

- beim Pferd LVIII. 58.

- Selbstwahrnehmbarkeit LVIII. 48, 51.

- bei Tieren LVIII. 58.

 Verhalten bei Sonnenblendung LVIII. 547.

- strahlen auf LIX. 290.
- der Röntgenstrahlen auf LIX. 236.
- der ultravioletten Strahlen auf LIX, 290.

Sehraum LI. 257. LVII. 11, 38. Schrichtung, angeborene und er-worbene LVII. 8.

Sehrichtungsgemeinschaft LV. 3, 8. LVII. 7.

- -anormale, der Schielenden LI. 256. Sehschärfe, absolute, des aphakischen Auges LX. 375.
- Einfluss der Akkommodation LX. 373.
- des Abstandes des Korrektionsglases LX. 375.
- Anderung bei Aphakie LIII. 546. LVI. 292. LX. 375.
- bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.
- bei Aphakie LV. 51.
- Begriff LI. 147, 453.
- Bestimmung f
  ür die N
  ähe durch photograph. verkleinerte Leseproben LX. 369.
- für die Nähe durch photographisch verkleinerte Optotypen LV. 46, 221.
- Beziehung zum Zapfendurchmesser LI. 147, 454.
- Einfluss von Akkommodationskrampf auf die LVI. 573.
- des Alters LIX. 117.
- der Beleuchtung LVI. 176. LIX. 127, 425.
- - des Geschlechts LIX. 111.
- auf die Pupillenweite LVII. 227.
- der Refraktion LIX. 112. und Exkavation LX. 79.
- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 172.
- Grenze der LI. 453.
- bei Hydrophthalm, congenit, LX. **43**, 79.
- bei Konus nach unten LI. 428.
- bei Myopie LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.
- nach Myopieoperation LIII. 546. LIV. 251. LV. 218, 389. LVI. 292.

- Sehpurpur, Wirkung der Radium- | Sehschärfe und ophthalmoskop. Befund LVIII. 176.
  - bei Optikuserkrankungen bei Turmschädel LVIII. 176.
  - bei Scheinkatarakt LVII. 310.
  - bei Sklerose der Zentralgefässe LII. 219.
  - beim Strabismus LI. 268.
  - und Tiefenwahrnehmung LI. 147. 162.
  - — bei doppelseitiger Amblyopie LI. **15**9.
  - bei einseitiger Amblyopie LI. 160.

Sehstörungen nach Blitzschlag LVIII. 531.

- durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII. 523.
- bei Emphysem der Orbita LVIII. 139, 144.
- bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.
- nach Kompression des Körpers LI. 559.
- bei Myopie mit Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Nachweis bei Tieren LII. 367. LVIII. 490.
- bei Ophthalmia electrica LVIII. 522, 525.
- bei Optikustumoren LIII. 147.
  - durch Radiumeinwirkung LIX. 300.
  - nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 265.
  - bei Schneeblindheit LVIII. 520. - nach Sonnenblendung LX. 403.
  - Senescenz, s. Altersveränderung. Sensibilisator LVI. 179.
  - Serum, fötales, Fehlen von Ambozeptoren im LX. 277, 281.
  - Pluralität der Komplemente im LX. 293.

Serumagar LII. 19.

Serumtherapie, Aufgabe der LIV.

- — bei Ulcus corn. serp. LIV. 176.
- bei Glaskörperinfektion LX.231.
- Indikation LIX. 374.
- bei Infektionskrankheiten LIV.

Serumtherapie bei Pneumokokkeninfektion LIV. 110, 118.

- des Ulcus corneae serp. LIV. 99. LIX. 374. LX. 231.

Sichel, s. Konus.

Siderosis LX. 532, 539.

und sympath. Entzündung LX.

Sideroskop von Asmus, diagnostische Zuverlässigkeit LX. 127.

- — — Leistungsfähigkeit LX.134. Modifikation LI. 461.

LX. 130

- --- Übelstände LX. 128.

- Ausschlaggrösse, Einfluss des remanenten Magnetismus Splitters LX. 139.

 des Splittergewichts LX. 136.

- der Splitterlage LX. 137.

- - der Splitterlänge LX. 137. diagnostische Verwendbarkeit

LX. 140. - zum Nachweis von Blei LX. 141.

- - - von Bronze LX. 143.

— won Kupfer LX. 142.

– — — von Messing LX. 143.

— — von Neusilber LX. 143. — won Nickel LX. 140.

 von Zündhütchen LX. 142.

 störende Einflüsse beim LX. 133. SilberimprägnationsmethodeLVI.

423. Silhouettenmethode LVII. 354. Simultankontrast LIII. 419. LIX.

426. Sinnestäuschungen LIII. 402, 421. Skiaskopie bei ScheinkataraktLVII. 280, 311.

Sklera, Ausdehnung durch den intraokul. Druck LII. 412.

- der Blindmaus LI. 327.

- Cysten, Divertikel, Ektasie LV. 520, 537. LVIII. 220. LIX. 33.

– Dehnung d. hinteren Abschnittes bei Myopie LX. 47, 118, 123.

- d. vorderen Abschnittes bei Hydrophth. cong. LX. 47.

- Dermoidcyste auf der hinteren LVII. 270.

Sklera, Dicke LII. 428. LVI. 61. bei Hydrophthalm. cong. LX. 45.

Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

- Einziehung LX. 522, 525.

Elastizität LII. 413, 421.
elasische Fasern LV. 105, 113.

— — bei Emmetropie LX. 120.

-- - bei Hydrophthalm. cong. LX. 122, 556.

- — — bei Myopie LX. 119, 552.

- - beim Neugeborenen LX. 121, 556.

– Entwicklungsgeschichte LX.527. – Exkavation bei Hydrophth. cong.

LX. 21. – Faltenbildung bei Phthisis bulbi LVIII. 420, 423.

- Filtration durch die LI. 309.

Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400.

innere und äussere Wand LX. 517, 527.

Melanosis LIX. 129.

— Perforation durch Granulationsgewebe im sympathisierend. Auge LVII. 447.

Quellung LI. 309.

Spaltbarkeit LVIII. 228.

Sporn LIII. 123.

Staphylom, äquatoriales LII.

patholog. Anatomie LIV. 346.

Trägerin des intaokul. Druckes LX. 125.

Tuberkulose LIX. 3, 13, 27.

Veränderungen bei Hydrophthalm. cong. LX. 13, 26.

 bei Iridocyclit, traumat, LVII. **493**.

- bei Mvopie LIV. 344, 347, 351, 355, 358, 393. LVI. 57, 59,

- bei Orbitalphlegmonen LIX. 163.

- bei Panophthalm. tubercul. LV. 56.

- bei sympath. Entzündung LIV. 449, 451. LVII. 403, 406, 412, 419, 421, 432, 435, 438, 447.

Sklera, Veränderungen bei Syphilis LII. 450. LVI. 467.

Verbindung mit der Chorioidea
 LII. 230. LIII. 394. LVIII. 410.

Verhalten bei Irideremie LV.
 76. LX. 520.

— im Kolobom LV. 520. LVII. 267. LX. 517.

———— am Optikuseintritt LI.

— bei Konus nach unten LI. 421, 424.

— im Staphyloma intercal. LII. 518.

Verwachsung mit suprachorioid.
 Membranen LVIII. 423.

Skleralsporn LIII. 123.

Skleralzapfen im Aderhautkolobom LVII. 267. LX. 517.

Sklerose der Chorioidealgefässe LVI. 484.

des Gehirns LX. 305.

 der Hirngefässe, ophthalmoskop. Diagnose LII. 221.

reparatorische LIX. 357.
der Zentralgefässe, s. d.

Sklerotomie bei Hydrophthalm. cong. LX. 74.

Skotoma annulare LV. 140. LVI. 158, 183.

bei Hemeralopie LX. 411.
mikr. Befund LX. 422.

- centrale bei Anämie und Erschöpfung LVI. 129.

-- bei Bleiintoxikation LVI. 129.

- nach Blendung durch ultraviol. Licht LVIII. 524, 531, 533.

— — bei Diabetes LVI. 128. — — bei Dunkeladaptation LVI

— — bei Dunkeladaptation LVI.

— für Farben bei Nikotinamblyopie LIII. 90.

bei Farbenblindheit, angeb.
total. LI. 249, 251. LVI. 143, 184.
intoxicatoria, anatom. Grund-

lage LIII. 86. LIV. 85, 472, 478. LV. 384. LVI. 117. LVIII. 524. — bei Methylalkoholyergiftung

- bei Methylalkoholvergiftung
LII. 362.

——beiNeuritis retrobulb.LVI.118. —— Pathogenese LIV. 480. LVI. Skotoma centrale bei Retinit. circinat. LV. 275, 280.

— nach Sonnenblendung LVIII.540. LX. 403.

— — Untersuchungsmethode LVI. 155, 159, 185.

Skrofuliden, exogener und endogener Ursprung LX. 152.

Skrofulöse Ophthalmien, ektogene Ursachen LX. 160.

— endogene Ursachen LX. 162.
— erste Lokalisation LX. 159.

- Pathogenese LX. 150.

— Perioden LX. 159.

— durch Staphylokokken LX. 153.

Skrofulose, Beziehung zur Tuberkulose LX. 147, 162.

- Definition LX. 145.

— Einteilung LX. 146, 162.

- innere Ursachen, Theorie LX.

147, 163.

und Phlyktänen LVIII. 439.
 Sonnenblendung, anatom Veränderungen nach LVIII. 541.

-- ophthalmoskop. Befund LVIII. 540, 544. LX. 402.

— Rolle der ultraviol. Strahlen bei LVIII. 538.

— subconjunctivale Injektion von Hydr. oxycyan bei LX. 403.

Sonnenlicht, ultraviol. Strahlen im LVIII. 473, 520.

Sonnenstich der Augen LVIII. 521. Spalax typhlus, s. Blindmaus. Spannungsbild LV. 41.

Spektrum bei totaler Farbenblindheit LVI. 171.

Spermin-Reaktion LI. 72.

Sphärische Gläser, prismatische Ablenkung der LIX. 469. Sphinkter papillae lacrimal. LVI.

Sphinkter papillae lacrimal. LVI. 239.

pupillae, Atrophie LII. 519.
Beziehung z. Ligament. pec-

tinat. LIII. 491. — Ektropium LII. 331, 468,

— Ektropium LII. 331, 468, 519. LVIII. 225.

— Entwicklungsgeschichte LIII. 469, 477, 493.

— epithelialer Ursprung LIII. 477, 493.

13

- Sphinkter pupillae, Glykogen im, bei Diabetes LV. 465.
- Innervation LIX. 437.
- Lähmung, Verhalten der Pupille bei LVII. 230, 258.
- — Nerven LIII. 175.
- Reizung, Verhalten der Pupille bei LVII. 259.
  Sympathikusdurchschneisen
- dung, Einfluss auf den LV. 173. — — Verbindung mit d. Epithel
- LIII. 486.

   Zentrum LII. 302. LV. 428.
  LVIII. 304. LIX. 436.
  - — Bestimmungsmethoden LIX. 437.
- — Durchschneidung d. kleinzelligen Medialkerns LII. 305.
- --- Exstirpation LIX. 446.
- Spiessfiguren in der Cornea LIII. 336. LIX. 51.
- Spindelzellensarkom, Begriff LX. 397.
- Pigmentierung LX. 397.Spitzkopf LVIII. 199.
- Staphylococcus pyogenes albus bei Augenentzündung d. Neugeborenen LII. 38.
- ———— Impfung der Kaninchencornea mit LII. 40.
- - morpholog. und kulturell. Verhalten LII. 39.
- — Tierpathogenität LII. 40. Staphylococcus pyogenes aureus, Austrocknung und Verstäubung LI. 448.
- — Impfkeratitis durch LI. 449. LII. 41. LVI. 66.
- — Luftinfektion durch LI. 451.
- — morpholog. und kulturell. Verhalten LII. 40.
- — im Scheidensekret LII. 44. — — Tierpathogenität LII. 41.
- Staphylokokken bei Conjunct. pseudomembran. LII. 43.

- Staphylokokken im Ekzem LX.154.
- bei Keratitis purul. LIII. 324.
   morpholog. und kulturelles Ver-
- halten LII. 38.
   bei Phlyktänen LII. 42. LVIII.
- 440. — bei skrofulösen Ophthalmien LX. 153.
- bei skrofulöser Tonsillitis und Pharyngitis LX. 158.
- bei sympath. Ophthalmie LV. 315, 324.
- Vorkommen auf der Haut LX. 157.
- — im Conjunctivalsack LII. 42. LX. 155.
- Staphylokokken Conjunctivitis LII. 41.
- Staphylokokken-Keratitis LII.41, 43.
- Staphylolysin LX. 271. Staphyloma corneae LVI. 304. LX.
- 534.
- — Behandlung mit Hornhauttransplantation LVI. 317.
- intercalare LII. 518, 532. LIV.
   346. LV. 350. LVI. 304. LX.
   28, 33.
- posticum bei Myopie LIV. 342, 350, 358.
- — Begriff LIV. 378.
- sklerae aequatoriale LII. 334. Staphyloplasmin, Impetigo durch LX. 157.
- Staphylotoxin, Ekzem durch LX.
- Staroperation, Ablösung der Chorioidea nach LI. 199. LIII. 377, s. d.
- Astigmatismus nach LVI. 499.
  Blutung in d. vordere Kammer,
- Blutung in d. vordere Kammer,
  Ursache LI. 217.
  Cysten der Retina nach LI. 210.
- Glaukom nach LI. 186.
- Infektion, endogene, nach LVII. 473.
- Iridocyclitis LI. 187. LVII.
   482. LVIII. 284, 286.
- Kapseleinheilung, Ursache von Infektion LVIII. 288.
- Kollabieren der Cornea bei LII. 421. LIII. 380.

Staroperation, Kristallwulst nach | Stauungspapille, Rezidive LVIII. LI. 191.

 Luftblasen in der Vorderkammer LII. 421

- mikr. Befund LI. 189.

- Nachbehandlung LIII. 376, LVI.

– ambulante LVI. 522.

— Druckverband LVI. 489.

— Epilation LVI, 510.

Heftpflasterverband LVI. 494.

— — Ruhelage LIII. 376, LVI, 517. - Schutzgitter LVI. 493.

- - Schutzverband LVI, 492.

- ophthalmoskop. Untersuchung nach, Zulässigkeit LIII. 376.

Panophthalmie nach LVIII. 396.

 — mikr. Befund LVII. 454. - Pneumonie, hypostatische, nach LVI. 517.

Psychosen nach LVI, 503, 519.

- Ringabscess der Cornea nach LVI. 2, 15.

- sympath, Entzündung nach LVII. 405.

- Trübung der Cornea nach LIII. 392. LIV. 528.

- Wundbehandlung, freie LVI. 497.

offene LVI. 495.

Wundheilung nach LVI. 511.

- Wundsprengung LIII. 394. LVI. 498, 517.

Statistik, Ablatio retin. bei Myopie LIV. 250.

- nach Myopieoperation LIV. 248.

- infektiöses Randgeschwür der Cornea LIV. 11. LIX. 371.

 isolierte Lähmung des Obliqu. inf. LVIII. 388.

- Myopie LIV. 269. LVI. 331. - - hochgradige LIV. 272.

Refraktion LVI. 327.

- sympathische Entzündung LX. 529.

Staub, Einfluss auf Bakterien LI.

Stauungspapillebei intrakraniellen Tumoren LVIII. 170.

- bei Optikustumor LIV. 310, 328. - bei Orbitaltumoren LVI.401, 408. 170.

bei Turmschädel LVIII. 170.

Verhalten der Pupille bei LVII.

Steinsplitter in d. Vorderkammer LII. 477.

Stellungsbewusstsein LV. 40. Stereographenbilder LIX. 468.

paradoxe parallaktische Verschiebung der LVIII. 202. LIX.

Stercoskopbilder, Erklärung der Scheinbewegung LIX. 189, 581.

Stereoskopie, Entfernungsvorstellungen bei der LIX. 459.

- Horizontal- LI. 171.

Ortho- LIII. 306. LIV. 412. Stereoskopische Berechnung LV. 287.

- Leseproben LX. 371.

Messung LV. 293.

 Photogramme LII. 294. LIII. 307. LIV. 412.

Rekonstruktion LV. 289.

- Transparente LIII. 311.

Stereoskopisches Sehen, s. Sehen, stereosk.

Sterilisierung der Instrumente LVIII. 253

Sternfigur, Entstehung LIII. 220. Stieda'sches Rinnensystem LVIII.

Strabismus, Abbildungsverhältnisse, Einfluss der LI. 272.

absolute Lokalisation LV. 1.

Amblyopie bei LVII. 260. — Definition LV. 43.

— Einteilung LI. 258. LV. 27.

 Farbenmischung, binokulare, bei LI. 271.

 haploskopisches Kombinationsbild LI. 265.

innere Hemmung bei LI. 264,

- Korrektivbewegung bei LI. 293.

 Korrespondenzstörung bei LI. 262.

Medianlokalisation LV. 9.

- Messung des Winkels LV. 26.

 relative Lokalisationsweise LI. 262, 272. LV. 3.

Strabismus, Sehen bei LI. 256. LVII. 13.

– binokulares LV. 8.

- Sehfelder, Wertigkeit der LI.

- Sehrichtungsgemeinschaft bei LI. 256, 293. LV. 3, 8.

Sehschärfe LI. 268.

- Verhalten der Pupillen LVII.

Strahlen, leuchtende, Wirkung aufs A. LVIII. 541.

- — und ultraviolette LVIII. 548. ultraviolette, s. d.

Strahlenbrechung i. A. LIII. 220. Strahlenbündel, anastigmatisches LIII. 201, 211, 219.

- astigmatisches LIII. 187.

- - Asymmetrienwerte LIII. 188.

- Diagonalasymmetrie, erste und zweite, des LIII. 214.

- mit doppelter Asymmetrie LIII. 213.

mit einfacher Asymmetrie LIII. 208, 216.

experimentelle Erzeugung der LIII. 215.

- Hauptschnitt d. LIII. 188.

homozentrisches LIII. 186.

-Konstitution des i.A. gebrochenen LIII. 185.

symmetrisches LIII. 190.

- Hauptstrahl LIII. 190. Strahlenkrümmung LVII. 323. Streptokokken bei Augenentzün-

dung d. Neugebor. LII. 37. Austrocknungsfähigkeit LI. 436.

bei Keratitis purul. LIII. 324.

Nährboden LI. 437.

in Phlyktänen LVIII. 440.

bei Ringabscess der Cornea ۷I. 4.

 Unterscheidung von Pneumokokken LII. 34.

Streptokokken-Conjunctivitis LII. 37, 275.

Struma und Katarakt LX. 190. Strumitis acuta LVIII. 379.

Sublimatinjektionen bei infizierten Augapfelverletzungen LIII.

Supertraktionssichel LIV. 392.

Suprachorioidea, Färbung LVIII. 419.

- Verdichtung der LVIII. 417. Suprachorioidealraum, Infektionsweg LVIII. 412

- Obliteration LVIII. 423.

— — bei sympath. Entzündung LIV. 452.

Odem, entzündliches LVIII. 410.

- Schwartenbildung im LIII. 398. LVIII. 417, 423. Verhalten bei Uveitis purul.

LVIII. 408.

Suprachorioiditis LIII. 398. LVIII.

Supratraktion der Chorioidea LIV. 343, 359.

Symblepharon bei Conjunctivit. petrific. LI. 81.

totales LIV. 461.

Sympathicus (nerv.), Bahn LV.

Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 265. LV. 435.

- zum Gangl. ciliare LV. 431.

- Durchschneidung, Gefässsklerose nach LV. 170.

 Lidspaltenverengerung nach LV. 145, 435.

— Miosis nach LV. 145, 435. LIX. 217.

- — Tränen nach LV. 148.

- — trophische Störungen nach LV. 168.

- — Wirkung der Asphyxie auf die Pupille nach LV. 159. - — von Chloroform auf d.

Pup. nach LV. 156.

- — — von Kurare auf d. Pup. nach LV. 157.

- — — von lokalen Pupillenreagentien nach LV. 152.

- Einfluss auf die Akkommodation LIV. 491.

— — auf das Auge LV. 144. — — auf den intraokul. Druck LV. 167, 435.

- — auf die Pupille LVII. 228, 231, 239, 259.

Reizung, Mydriasis nach LVII. 259. LIX. 339, 343.

phia n. optic. bei LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.

- als Chorioretinitis LX. 547. - Ciliarnerventheorie LIII. 164. LV. 307, 346. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. **243**, **324**.

— — Diagnose LX. 528.

- Disposition, individuelle LV. 306. LVI. 459.
- Drucksteigerung bei LX. 530, 533.
- - Entzündung anderer Organe bei LV. 304. LVIII. 341.
- trotz Enukleation LV. 341,

345. LVII. 420.

- epitheloide Zellen bei LVII. 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538.
- trotz Exenteration LII. 223.
  exenterierter Stumpf, mikr.
- Befund am LII. 225. — Experimentelles LVII. 404, 412, 423.
- Formen LX. 537.
- — Gefahr der, bei Phthisis bulbi LIII. 162.
- geformtes Glaskörperexsudat LX. 537, 548.
- — Glaskörperblutungen LX. 549.
- — Häufigkeit LX. 529. – — Hornhautendothel, Erkran-
- kung bei LV. 501. — Intervall LX. 538.
- — Kasuistik LVII. 402. LX. 529.
- — Komplikationen LV. 304.
- - Kopfschmerzen bei LX. 532. — — Meningitis bei LV. 304. LVIII.
- 341. - — Metastasentheorie LV. 334. LVIII. 243, 281, 327, 333, 341.
- Inkubation LV. 340.
- Migrationstheorie LV. 315. LVIII. 244, 330.
- Mikroorganismen bei LIV. 457. LV. 304, 315, 324. LVIII. 325, 329, 394. LX. 543.
- mikr. Befund an beiden Augen LIV. 444. LV. 326. LVII. 403, 432, 433.

- Sympathische Entzündung, Atro- | Sympathische Entzündung, mikr. Befund am Optikus LVIII. 331.
  - — am sympathisierenden A. **L**I. **2**18. LVĬI. **4**39, **5**33. LVIII. 394. LX. 539, 541, 542.
  - — Diff.-Diagn. von einfacher traumatischer Uveitis LVII. 533.
  - am sympathisierten A. LVII. 403, 430, 447.
    - — trotz Neurektomie LV. 330. – — trotz Neurotomie LVII. 408.
  - — nach Panophthalmie LV. 343. LVII. 408, 420, 440. LX. 543.
  - — mikr. Befund LX. 545.
  - als Papillo-Retinitis LVII. 418. LX. 522.
  - Pathogenese LX. 545.
  - Pathogenese LIV. 454. LV. 302. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324. LX. 543.
  - patholog. Anatomie LVII. 401-451, 533.
  - Riesenzellen bei LVII. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, 538. LVIII. 332.
  - prognostische Bedeutung der LVII. 451.
  - — bei Siderosis LX. 546.
  - nach Staroperation LVII. 405.
  - — Therapie: Enukleation LV. 347. LX. 545, 550.
  - - Exenteration LII. 223.
  - und Tuberkulose LIV. 456. LVII. 537.
  - Übertragungsbahn LV. 314. LVII. 446. LVIII. 326.
  - Sympathische Lichtscheu 273.
  - Sympathische Reizung LV. 310. LVI. 458.
  - Synaesthesie, akustisch optische LV. 549.
  - Synchisis scintillans LIX. 228.
  - Synechie, hintere, nach Linsenevakuation LV. 374.
  - vordere, ohne Perforation, Entstehung LII. 474
  - - periphere LIV. 503. Synergie der Netzhäute LX. 97.

Syphilis, Augenerkrankungen bei LVII. 525.

- Diagnose LVII. 531.

- Augenhintergrund-Erkrankungen bei LIII. 363.

Beziehung zur Keratit. parenchymat. LII. 493.

- Gefässerkrankungen bei LVII. 531.

 hereditaria in 2. Generation, Augenhintergrundveränderungen LIII. 363, 366.

- Augenmuskellähmungen LIII. 367, 368.

– – Diagnose LIII. 362.

— — Dystrophien LIII. 360.

- — — Iritis LIII. 363. – — Kasuistik LIII. 362, 366.

– — — Keratit. parenchym. LIII. 363.

- — Missbildungen bei LIII. **368**.

– — Nasenveränderungen bei LIII. 363.

— — Therapie LIII. 36**5,** 368. - — — Vorkommen LIII. 360.

– Neuritis retrobulb. bei LVI. 117.

- Riesenzellen bei LII. 450. LV. 233, 235, 237.

- und Tuberkulose, Diff.-Diagnose LII. 450.

- -- Mischinfektion LII. 450.

Ursache von Glaukom LX. 72.

— von Hydrophthalm. cong. LX. 72.

-- Veränderungen am A. bei LII. 446. LVI. 472. LVII. 527.

**Syphilitische A**ugenerkrankung in 3. Generation LIII. 360.

- Entzündung der äussern Augenmuskeln und des Herzens LV. 222.

— Erkrankung der Conjunct., mikr. Befund LII. 448

- Neubildung der Iris und des Ciliarkörpers LVIII. 416.

### т.

Tabes, Pupillarreaktion bei LIV. 489. LVII. 237.

Tabes, reflekt. Pupillenstarre bei, diagnost. Bedeutung LVII. 245.

— Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.

Verminderung der Tränenabsonderung bei LVI. 266.

Tachykardia paroxysmalis LV. 224. Täuschungen, geometrisch - optische LIII. 403.

- über horizontale Strecken LIII. 404**, 4**13.

optische LIII. 402.

 bei Halbierung horizontaler Strecken LIII. 408.

– vertikaler Strecken LIII. 411.

- bei Hemiopie LIII. 414.

— — individuelle Schwankungen der LIII. 422.

 Unterschied zwischen recht. und link. A. LIII. 407, 409.

- — über vertikale Strecken LIII. 406, 413.

– über vertikale Strecken, im Vergleich zu horizontalen LIII. 407. Tapetum, Fehlen bei Albinismus LIX. 378, 379.

Tarsaldriisen beim Hund LVIII.

- bei der Katze LVIII. 85.

- beim Pferd LVIII. 81.

- Rind LVIII. 81. — — Schaf LVIII, 82.

- Schwein LVIII. 84.

- bei der Ziege LVIII. 83. Tarsalmuskel beim Hund LVIII. 79.

bei der Katze LVIII. 80.

beim Pferd LVIII. 77.

— — Rind LVIII. 78. - Schaf LVIII. 78.

– — Schwein LVIII. 79.

— bei der Ziege LVIII. 78. Tarsus, Anatomie LVIII. 27.

— — vergleichende LVIII. 80.

- bei Haussäugetieren LIX. 166.

 bei Herpes iris conjunct., mikr. Befund LII. 270.

 beim Hund LVIII. 84. LIX. 167, 168.

- bei der Katze LVIII. 85. LIX. 168.

Tarsus beim Pferd LVIII. 80. LIX. 168.

- Rind LVIII. 81. LIX, 168. - Schaf LVIII. 82. LIX. 168.

- - Schwein LVIII. 84. LIX.

167.

 bei der Ziege LVIII. 83, LIX. 168.

Tartuferi'sche Silberimprägnationsmethode LVI. 423.

Taube, Grosshirnexstirpation bei der LIX. 406.

- Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex bei der LIX. 404.

- Kreuzung im Chiasma, totale LIX. 410.

- Lidreflexe der LIX. 405.

Teleangiektasie des Auges, angeborene LIX. 502.

- - Ursache von Glaukom LIX. 502.

— der Haut, Angioma cavernos. chorioid. bei LI. 532. — — Behandlung mit Radium-

strahlen LIX. 304.

— — und Epilepsie LI. 533. — — Veränderungen d. A. bei LI. 532.

der Hirngefässe LIX. 503.

Tellyesniczky'sche Lösung LIII. 468.

Tetanie und Katarakt LX. 182, 190, 191.

- und Schichtstar LIV. 64. LX. 441.

Tetanolysin LX. 264.

Tetanospasmin LX. 270.

Tetanusgift, Zusammensetzung LX. 269.

Thioninfärbung LIII. 435. LIV. **323. LIX. 4**39.

Thrombose, hyaline LI. 26, 35. - — Entstehung LI. 36.

Thyreoidinflitterung, Hornhauttrübung nach LIII. 437.

Tiefenwahrnehmung, binokul. LI.

150, 563. LII. 294. LIII. 314. LIV. 201, 411. LV. 285.

- - Einfluss der Akkommodat. LIV. 430.

- — der Prismen LII. 296, 300.

— — und Sehschärfe LI. 147, 162.

Tiefenwahrnehmung, binokul., Verhältnis zur Anisometropie LI. 161.

exzentrische, bei Hemiopie LI. 169.

Tigroine LVIII. 304.

Totalaberration, periphere LIII. 197.

Toxin, Bindung durch Antitoxin LIV. 164.

Einwirkung auf das Hornhautepithel LIV. 45. LIX. 364.

- Entzündung d. A. durch LVIII. 276.

– Hornhauttrübung durchLIX.364.

in Tumoren LVIII. 321.

- Ursache von Kolobom LV. 523, 529.

Toxindosis und Immunitätshöhe LII. 88.

Toxinimmunität, Entwicklung der LII. 132.

Toxinwirkung, Inkubationszeit LIV. 157.

bei sympathischer Papillitis LX. 545.

- Theorie LIV. 104, 157. LVIII. 296. LX. 215.

Toxoide LIV. 104.

Toxon des Diphtheriebacillus LVIII. 294.

Toxophore Gruppe LIV. 104.

Trachom, Atiologie LVII.138-218. - - Staphyloc. alb. LVII. 178.

- akutes, Wirkung von Jequirity-Infus LII. 78.

anatomische Diagnose LVII. 204.

— Begriff LVII. 209.

elastische Fasern der Lider, Verhalten bei LIX. 561.

- Follikel LVII. 204, 211.

- und Frühjahrskatarrh, Differentialdiagn. LIX. 559.

 Infektionsmodus LVII. 210. Inkubationszeit LVII. 185, 189.

 Jequirity-Therapie LII. 72, 130, 566.

- bei kleinen Kindern, Verlauf LVII. 195.

- Lichttherapie LVIII. 517.

- der Nasenschleimhaut LVII. 208. - Pannus, Entstehung LVII. 212. Trachom, Prophylaxe LVII. 208.

- Pseudopapillen bei LIX. 561.

- Röntgentherapie LIX. 284.

- Symptomenkomplexe LVII. 141.

Therapie LII. 72. LVII. 212.
 LVIII. 517. LIX. 284.

 des Tränensacks LVII. 205, 214.
 Trachombacillus, Alkoholhärtung, Einfluss der LVII. 216.

Differentialdiagnose von Influenzabacill. LVII. 160, 177, 194.

- von Koch-Week'schem Bacill. LVII. 174, 190.

Färbung LVII. 162.

Krankheitsbilder durch LVII.
 196.

- Kulturen LVII. 163.

- Morphologie LVII. 161.

Riesenwachstum durch Symbiose
 LVII. 166.

im Tränensacksekret LVII. 198.
Vorkommen LVII. 147, 157.

Tränen, antiseptische Eigenschaften der LVI. 490.

Tränenabfuhr, Mechanismus LVI. 211. LVII. 76.

— — Aspiration von d. Nase aus

LVI. 222.
— Heberwirkung LVI. 215, 219.

— Kapillarattraktion LVI. 221.
— Lidschlag LVI. 214, 228.

LVII. 77. — — Lidschluss LVI.213,237,490.

— Sackdilatation LVI. 225.

 — Sackkompression LVI. 224.
 Tränenabsonderung, Einfluss des Kokains LVI. 207.

des Sympathikus LV. 148.
bei Erkrankungen der Tränen-

pünktchen LVI. 284.

— nach Exstirpation des Sackes
LVI. 279.

pathologische, Vermehrung LVI. 259.

— — bei Facialislähmung LVI. 271.

— — nervöse LVI. 272.

-- unter Verband LVI 206.

— Verminderung LVI. 262.
— physiologische, Beteiligung der

Conjunctiva LVI. 204. — — Messmethode LVI. 199. Tränenabsonderung, physiologische, Quantum der LVI. 197.

— Reizursache LVI. 206.
— im Schlaf LVI. 210.

- bei Strikturen LVI. 287.

— bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

 verschiedene auf beiden Seiten LVI. 252, 257.

**Tränendrüse**, Exstirpation, Einfluss auf die Tränenabsonderung I.VI. 266.

Funktionsprüfung LVI. 247.Innervation LIV. 224. LVI.

263.

 Veränderungen bei Epiphora LVI. 278.

— nach Exstirpation des Sackes LVI. 277.

 Verhalten bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

versprengte LVII. 574.

—— Adeno-Karzinom in LVII.573. **Tränenlähmung** LVI. 248.

Tränenleiden, Disposition d. weibl. Geschlechts zu LIV. 287.

Tränenpapille LVII. 69.

Tränenpunkt, Anatomie LVII. 62.
— Sphinkter LVI. 239. LVII. 64.

- Sphinkter LVI. 239. LVII. 64. Tränenröhrehen, Anatomie LVI. 232. LVII. 70.

— Becherzellen LVII. 63, 72.

— elastische Fasern um die LVI. 232. LVII. 63, 73.

Erkrankungen, Epiphora bei LVI, 284.

Funktion LVI. 231. LVII. 76.
 mikr. Befund bei Mykosis fungoid. der LV. 183.

- Mündung LVII. 83.

- Muskulatur LVI. 232.

Steinbildung im LI. 4.

Tränensack, Anatomie LVI. 234. LVII. 78.

— Becherzellen LVII. 80.

- Drüsen LVII. 82.

- elastisches Gewebe LVII. 81.

— Epithel LVII. 79.

Erkrankung, Ätiologie LVII.197, 206.

 Beziehung zur Conjunctivitis LII. 53. Tränensack, Erkrankung, Beziehung zur Gonoblennorrh. LVII. 207.

Topographie LVII, 78.

- Trachom des LVII. 205.

- Verdickung bei Trachom LVII. 207.

Tränensackblennorrhoe durch Bakter. coli LII. 49.

- Epiphora bei LVI. 282.

- bei Keratit. purulent. LIII. 324.

-- bei Neugeborenen LII. 473.

– durch Ozänabacillen LII. 52. - patholog. Anatomie bei LVII.203.

- bei Trachom LVII. 215.

- Trachombacillen bei LVII. 157, 216.

Tränensackeiter, Mikroorganismen im LVII. 199.

Tränensackexstirpation, Epiphora nach LVI. 276, 280.

Operationsmethode LVI. 283. LVII. 159.

- Veränderung der Tränendrüse nach LVI. 277.

Tränensackleiden, Conjunctivit. der Neugeborenen bei LII. 53.

Tränensackmuskel LVI. 226.

Tränenschlauch, Entwicklungsgeschichte LVII. 85.

- Untersuchungsmethode der Passierbarkeit des LVI. 289.

Tränenwege, Anatomie LVII. 61. Trauma und Angioma cavernos. chorioid. LI. 548.

– und Geschwülste LX. 337.

- und Gliom LX. 337.

-- und Sarkom LV. 356. LVI. 403. Trigeminus (Nerv.), Beziehung zum

Enophthalm, traumat, LIII, 267,

- Erkrankung bei rezidiv. Okulomot.-Lähmung LI. 470.

- — Einfluss auf die Pupillenweite LVII. 228.

- Lähmung LIV. 215.

– Reizung, Miosis nach LIX. 215, 335, 339, 341.

Trigonocephalus LVIII. 199. Trochlearis (Nerv.), Kreuzung LIV. 212, 220.

Trockenheitsgefühl bei Conjunctivitis LVI. 247.

Tropfenverstäubung LI. 432. Tröpfchenzone, s. unter Linse.

Trophische Nerven, Läsion bei Enophthalmus traumat. LIII. 267,

Trophische Störungen nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 168.

bei Enophthalm, traumat. LIII. 289.

Trübung i. A., Bewegung einer scheinbaren LVII. 324.

Tuberkel, Histologie LVII. 524. Tuberkelbacillen, diagnost. Bedeutung LVII. 509.

Injektion in die Kaninchencornea LVIII. 450.

bei Panophthalmia tuberculosa LV. 63.

tote, Injektion in das arterielle Gefässsystem LVIII. 453.

– in die Kaninchencornea LVIII. 442.

- — Wirkung LVIII. 441, 449. – – Nekrose LVIII. 452, 461.

– – Verkäsung LVIII. 451, 453.

Tuberkulin bei Augen-Tuberkulose, Anwendungsmethode LIX.5.

– – Behandlungsdauer LIX. 6. - — — zu diagnostischen Zwecken LIX. 4.

— — Heilungsverlauf LIX. 6.

– — Nutzen LIX. 1. - — Rezidive LIX. 7.

Tuberkulose des Auges, Ausbreitungswege LVII. 510, 515.

- bakteriolog. Diagnose LV. 67. LVII. 524.

- - circumskripte LVII. 524. — — diffuse LVII. 524.

– – gutartige, Endotheler-krankungen bei LV. 493.

– – Häufigkeit LIX. 7.

- — — mikr. Befund LVII. 519.

— — primäre, Infektionsmodus bei LX. 165.

— — Therapie: Enukleation, Meningitis nach LIX. 30.

- — Tuberkulin LIX. 1. der Chorioidea LV. 58. LVII. 511, 515.

- der Conjunctiva, Formen LIX. 3. — — Röntgentherapie LIX. 284.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Tuberkulose der Conjunctiva, The- | rapie LIX. 4, 24.

der Cornea LIX. 1, 12, 14, 15, 19, 28.

diagnostische Bedeutung der Bacillen LVII. 509.

- der Riesenzellen LVII. 509.

– der Verkäsung LVII. 510. - günstiger Boden für pyogene

Bakterien LX. 164.

 der Iris und des Ciliarkörpers LVII. 423, 506, 513. LIX. 2.

Experimentelles LV. 62. LVII. 511.

- Formen LIX. 2.

- Kasuistik LIX. 8.

– — plastische LIX. 2. - — seröse LIX. 2.

— — Therapie: Iridektomie LIX.7.

latente LX. 164.

Begriff LX. 165.

— — Häufigkeit LX. 164.

— — Sitz LX. 164.

- des Optikus LVII. 515, 520.

- Pseudo- und gutartige, d. A. LV. 469.

- — Diff.-Diagnose LV. 481. Quecksilberbehandlung LV.502.

- der Retina LVII. 515.

- schlummernde LX. 166.

- — Gefahren LX. 166.

der Sklera LIX. 2, 13.
und Skrofulose LX. 147, 162.

und sympath. Ophthalmie LIV. 456. LVII. 537.

- der Uvea LVII. 510.

Tumor cerebri, Kas. LV. 265.

Tumoren, retrobulbäre, pulsatorische Augenerscheinungen bei LII. 259.

Turmschädel, Augenveränderungen bei LVIII. 151.

Geschlecht LVIII. 169.

- — Kasuistik LVIII. 153, 162.

- Lebensalter LVIII. 169.

- Begriff LVIII. 152.

- Divergenz d. A. LVIII. 181.

Foramen opticum bei LVIII.

Intelligenz bei LVIII. 182.

- Nystagmus bei LVIII. 181.

Turmschädel, Optikuserkrankungen LVIII. 169.

- Atrophie, neuritische LVIII. 171.

– — — primäre LVIII. 171.

— Gesichtsfeld LVIII. 179.

— — Neuritis und Stauungspapille LVIII. 171.

Pathogenese LVIII. 172. Sehschärfe LVIII. 176.

Orbita, Form der LVIII. 199.

Pathogenese LVIII. 188.

Prominenz d. A. LVIII. 181. Refraktion bei LVIII. 180.

Schädelform LVIII. 182.

Sinnesorgane bei LVIII. 181.

Tusche-Injektion in den Glaskörper LI. 109.

- — Verbreitung i. A. LI. 109.

- in die Vorderkammer des lebend. A. LI. 107.

– – – des toten A. LI. 101. — Verbreitung i. A.

LI. 102. Typhusbacillen, Eigenschaften LIV. 8.

### U.

Ulcus corneae, s. Cornea und Kera-

Ultramikroskop, Anwendung und Leistungsfähigkeit LX. 557.

strukturlose Augenmembranen im LX. 560.

Ultrarote Strahlen, Sichtbarkeit LVIII. 482.

Ultraviolette Strahlen, Absorption durch d. Linse LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX.

Ähnlichkeit mit Radiumstrahlen LIX. 288.

- — bakterizide Wirkung LVIII. 515. LIX. 285.

- — biologische Wirkung LVIII. 471.

— — chemische Wirkung LVIII. 471.

- — im Eisenlicht, Wirkung aufs A. LVIII. 500.

- Ultraviolette Strahlen, Erregung der Netzhaut durch LVIII. 482.
- pathologische Wirkung aufs A. LVIII. 492.
- — physikalische Wirkung LVIII. 471.
- — physiologische Wirkung aufs A. LVIII. 484.
- — Rolle bei Blitzblendung LVIII.
- bei elektrischer Ophthalmie LVIII. 521.
- — bei Entstehung von Katarakt LVIII. 553.
- – bei Erythropsie LVIII. 548.
- — bei Sonnenblendung LVIII. 538.
- — Schneeblindheit durch LVIII. 519.
- — Schutz gegen LVIII. 555.
- — Sichtbarkeit für d. linsenhaltige und linsenlose A. LVIII. 476, 482.
- im Sonnenlicht LVIII. 473, 520.
- therapeutische Verwendung LVIII. 515.
- — Unterschied von Röntgenstrahlen LIX. 235, 259.
- Veränderungen am Auge durch, Wesen der LVIII. 512. - in der Retina durch LVIII.
- 483, 509. LIX. 259. Umwertung der Netzhaut, impulsive LII. 399.
- Unterschiedsschwelle LIX. 108. Einfluss der Akkommodat, LIX.
- 120. - bei Myopie LIX. 118.
- Uvea, der Blindmaus LI. 328. Filtration durch die LI. 296.
- Uveitis fibrinosa traumatica LIII. 7. LVII. 494, 532. LVIII. 394.
- — Eigentümlichkeiten LVII. 494.
- — Krankheitsbild LIII. 17.
- — Prognose LIII. 8. — Riesenzellen bei LVII. 496.
- Formen LIII. 4. LVIII. 394. LX. 542.

- Uveitis, Formen, Diff.-Diagn. LVII. 533.
- Mischformen LVIII. 395. LX. 543.
- optische Operationen nach LIII. 47.
- purulenta traumat. LIII. 27. LVII. 491, 532. LVIII. 394.
- – Ätiologie LX. 543.
- — patholog. Anatomie LVIII. 391.
- Übergang in fibrinosa LVII. 498. LVIII. 395.
- serosa traumatica LIII. 5. LVII. **499, 5**32.
- spontanea, mikr. Befund LVII. **500, 501, 5**03.
- des sympathisierend. Auges, Diff.-Diagn. LVII. 533.
- \_ \_ \_ Erreger LX. 543.
- mikr. Befund LVII. 452-489.
- patholog. Anatom. LVII. 401, 439.
- traumatica, Prognose LIII. 48. — Therapie: Jodoform, intra-
- okul. LIII. 43. - — Quecksilber LIII. 43.
- Therapie LIII. 41.
- — Diaphorese LIII. 42.
- — Galvanokaustik LIII. 41.
- — Punktion d. V. K. LIII. 41. subconjunct. Injektionen LIII. 42.
  - tuberculosa LVII. 510, 537.
  - Heilbarkeit LVII. 524.
- luetica LVII 525, 537.
- s. auch Iridocyclitis.

# V.

- Vaccinola des Lidrandes LIX. 138. **Vakuolen** der Netzhautganglien LVIII. 497.
- **Vena central. ret.,** Altersveränderungen LII. 207.
- — Dicke der Wandung LII. 210.
  - elastische Fasern LII. 204.
- Histologie beim Erwachsenen LII. 206.

108 Vena central. ret., Histologie beim | Neugebor. LII. 205. — — Lumen LII. 211. - — — Sklerose LII. 204, 215. - — — Thrombose, partielle LVI. **4**36. 123. - — Rosettenbildung LX.325. — — Verengerung nach d. Lamina zu LII. 212. - - s. auch Zentralgefässe. Vena optico-ciliaris LV. 256. LIX. 512. Venae vorticosae, entoptische Wahrnehmung LIII. 52.

- hintere LIII. 59. LV. 260. - Sinus LIII. 57. - Topographie LIII. 56. 467, 486. - Beziehung zur Myopie LIII. 59. - — Unterbindung LIV. 512. LX. 75. 221.– – Spontanruptur im Limbus nach LIV. 535. – Werhalten bei Aderhautablösung LIII. 389, 396. 484. LVIII. 223. - — bei Glaukom LX. 76. Venenpuls LV. 255, 261. Verband, Einfluss auf d. Tränenabsonderung LVI. 206. 491. Verbrennung der Cornea, Bläschen-

bildung nach LVII. 104.

Vererbung, s. Heredität. Verkäsung durch tote Tuberkelbacillen LVIII. 451, 453.

Verkalkung der E Membran LI. 537. Bowman'schen

der Conjunctiva LI. 88.

— Entstehung LI. 45.

- von Gefässen in Optikustumoren LIV. 324.

- im Glioma retin. LVIII. 314. in Kapselkatarakt LIV. 52,

54, 55, 66.

- in der Linse LI. 136, 144, 536. - Nachweis, chemischer LII. 525.

— — durch Färbung LII. 523.

— in der Retina LII. 520. - s. auch Kalkablagerung.

Verknöcherung, s. Knochenneubil-

Verletzung d. A., aseptische LIII. 4. - durch Bienenstich LIX. 46.

Verletzung d. A. durch Bleistiftstich LIII. 22.

- — Blitzschlag LVIII. 528.

– — Bolzen einer Armbrust LVII.

— Draht LIII. 40.

- — Eisensplitter LIII. 6, 21, 44. LVII. 463, 476, 480. LVIII. 405. LX. 532.

- — eisernen Nagel LIII. 45.

- — Fall LVII. 402, 459. — Gabelstich LVII. 466.

bei der Geburt LX, 338.

— durch Geburtszange LII. 472.

- Gerte LIII. 47.

— — Glassplitter LVII. 411, 457,

- — Haken LIII. 37.

 Holzsplitter LIII. 38. LVII. 458, 461, 474, 477, 479. LVIII.

 infizierte, Therapie LIII. 41. durch Messerstich LIII. 26, 38. LVII. 410, 419, 462, 469, 470,

mit Perforation der Sklera, Infektionsmodus LVII. 491.

- - - Prognose LVII.

porforierende und infizierte, Diagnose LIII. 2.

- Prognose LIII. 1, 4,

durch Pfeilschuss LIII. 21, 26. LVII. 455, 464. LX. 534.

Pfriemen LX. 529.

- Rohr LIII. 39.

Schere LIII. 25. LX. 530, 532.

— — Schrotschuss LVII. 471.

- — Sprengschuss LIII. 6. LVII. 408, 426.

- - Stecknadel LVII 473.

– Steinsplitter LIII. 48.

- — stumpfe Gewalt LVII. 414, 455, 478, 487. LX. 534.

- Wespenstich LIX. 48. Zigarrenasche LVII. 452.

— — Zündhütchen LIII. 5. LVIII. 408.

- Zweig LVII. 416, 428, 452, 485. LX. 356.

Verschiebung d. A., s. Bewegung.
— der Stereographenbilder, paradoxen parallaktischen LVIII. 202.

Vibrio Proteus, Glaskörperimpfung mit LVIII. 257.

Vierhtigel, Durchschneidungsmethode LIX. 403.

 vordere, Abtragung, Folgen der LIX. 453.

- Beziehung zum Blinzelreflex LIX. 403, 473.

— — — Pupillenreflex LIX.

— — — Sehorgan LII. 315.
— Reflexzentrum der Augen-

bewegungen LVII. 364. Volkmann'sches Haploskop LVII.2. Vorderkammer, s. Kammer, vord.

### W.

Waldeyer'sche Drüse in der Conjunctiva LVIII. 101.

Wanderphänomen LVII. 280, 285, 312, 326, 328.

Wasser, destilliertes, saure Reaktion auf Phenolphtalein LIX. 179. Weigert's Fibrinfärbungsmethode

LI. 61. Weinen, einseitiges LIV. 217.

Wiederkäuer, Form der Pupille bei den LIX. 169.

Wimpern, s. Cilien.

Winkelminute, Helmholtz'sche LI. 148.

Wundbehandlung, freie LVI. 497.
— offene LVI. 495.

Wundheilung der Cornea LI. 527. LII. 437, 499.

Wundsprengung nach Staroperation LIII. 394. LVI. 498, 517.

# X.

Xanthelasma, Anatomie d. LVIII.

Rezidivierung LVIII. 207.

- Rückbildungsfähigkeit LVIII. 207.

Sitz LVIII. 207.

Xanthoma, Ätiologie und Pathogenese LVIII. 207, 215.

Xanthoma, Farbe, Ursache der LVIII. 208.

- Heredität LVIII. 209.

- und Ikterus LVIII. 209.

Mikroorganismen bei LVIII.209.

- neuropathicum LVIII. 209.

- planum LVIII. 207.

- Riesenzellen im LVIII. 208, 214.

— tuberosum LVIII. 207.

Xanthomzellen LVIII. 208, 313. — Beziehung zu d. Gefässen LVIII.

216.
— Fettgehalt LVIII. 210, 214.

Xerosebacillen bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 52.

Austrocknung und Verstäubung
 LI. 445.

im Conjunctivalsack LI. 439.
 LII. 54.

— — Infektionsmodus LI. 450.

und Diphtheriebacillen LI. 441.LII. 55.

gelbe LII. 57.

- Nährboden LI. 444. LII. 56.

- Pathogenität LII. 56.

— und Pneumokokken LII. 35.

— und Pseudodiphtheriebacillen LII. 56.

- im weibl. Genitalschlauch LI. 450, 451.

### Z.

Zangenverletzung d. A. LII. 472. Zapfen, s. Retina.

Zapfenblindheit LVI. 189.

Zellen, Sauerstoffbedürfnis der LVIII. 357.

Zellzwiebeln in Optikustumoren LIII. 132. LIV. 309, 315.

Zenker'sche Lösung, Einwirkung auf d. Linse LIV. 66. LIX. 531. Zentralgefässe, Altersveränder-

ungen LII. 207, 352.

- elastische Fasern LII. 203.

 exzentrische Lage, Ursache LI. 425.

- Histologie LII. 206.

- bei Neugeborenen LII. 205.

Sklerose LII. 191, 213, 218, 352, 522. LVI. 484.

Zentralgefässe, Sklerose, Cirkulationsstörungen bei LII. 219.

— — Disposition zu LII. 221.

— ophthalmoskop. Befund LII. 201, 220.

— — Sehschärfe bei LII. 219.

- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.

— s. auch Retina, Gefässe; Art. central.; Vena central.

Zentrosomen LIII. 349.

Zerstäubungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 439.

Ziege, Lider, Histologie LVIII. 109.

— — Ciliardrüsen LVIII. 71.

- Cilien LVIII. 71.

— — Conjunctiva LVIII. 88.

— — Epithel LVIII. 93. — — Follikel LVIII. 99.

— — Cutis und Epidermis LVIII. 64, 65.

- - Drüsen LVIII. 67.

- - Haare LVIII. 67.

— elastisches Gewebe LVIII.

103.

Ziege, Lider, glatter Muskel LVIII. 75.

– — Muscul. orbicularis LVIII. 75.

— — Riolani LVIII. 75.

— — tarsalis LVIII. 78.
— Tarsaldrüsen LVIII. 83.

— — Tarsus LVIII. 83. LIX. 168. Zone, optische LIII. 226

Aberration in der LIII. 227.
Dezentration der LIII. 231.

Zonulafasern, Ursprung LI. 136. Zonula Zinnii, Entwicklungsgeschichte LII. 496.

 — Spannung, Einfluss des intrackularen Druckes auf die LX. 450.

— im Ultramikroskop LX. 564. Zündhütchen - Verletzung d. A. LIII. 5. LVIII. 408.

Nachweis durch Sideroskop LX.
 142.

Zunge, halbseitige Atrophie bei heredit. Syphilis LIII. 367. Zymophoren LX, 247.

— Einfluss der Temperatur LX.261.

— im Linseneiweiss LX. 261.

# II. Autoren-Register.

### A.

Abelsdorff, G. Über Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben albinotischen Tieren LIX. 376—379.

van Albada, L. E. W. Der Einfluss der Akkommodation auf die Wahrnehmung von Tiefen-

unterschieden LIV. 430—435. Asayama, J. Über die Resorption des Kammerwassers von der vor-

deren Fläche der Iris LI. 98—114.

— Zur Anatomie des Ligamentum pectinatum LIII. 113—128.

— Vollständige mikroskopische Untersuchung eines Falles von sympathischer Ophthalmie LIV. 444—457.

### В.

Baas, K. Kristalldrusen in und unter der abgelösten Netzhaut LVII. 571-572.

 Adeno-Carcinom in einer aberrierten Tränendrüse LVII. 573.—575.

Bach, L. Pupillenstudien LVII. 219-265.

— und Meyer, H. I. Experimentelle Untersuchungen über die Abhängigkeit der Pupillenreaktion und Pupillenweite von der Medulla oblongata et spinalis. II. Besprechung und schematische Erläuterung der Pupillenreflexbahn bei mono- und bilateraler Pupillenreaktion LV. 414—436.

— — — Weitere Untersuchungen über die Beziehungen

der Medulla oblongata zur Pupille

LVI. 297—302.

Bach, L. und Meyer, H. Über das Verhalten der Pupillen nach Entfernung der Grosshirnhemisphären, des Kleinhirns, bei Reizung der lateralen Partien der Medulla oblongata und des Trigeminus auf Grund experimenteller Untersuchungen bei der Katze und dem Kaninchen LIX. 332—343.

Becker, Franz. Untersuchungen über den Farbensinn bei künstlicher Beleuchtung LIX. 424—435.

Beltmann, J. Über angeborene Teleangiektasien des Auges als Ursache von Glaucoma simplex LIX. 502—519.

Berenstein, M. Über einen Fall von glaukomatöser Entzündung nach Kataraktextraktion mit Druckwirkung auf die Stäbchenschicht der Netzhaut LI. 186—198.

Bergmeister, R. Zwei Fälle von angeborener Irideremie LIX. 31-45.

Bernheimer, St. Die Lage des Sphinkterzentruns LII.302—316.
— Die Gehirnbahnen der Augenbewegungen LVII. 363—376.

Best. Über die Grenze der Erkennbarkeit von Lageunterschieden LI. 453—460.

Bielschowsky, A. Über Lähmungen des Musculus obliquus inferior LVIII. 368-390.

s. Hofmann, F. B.
 Birch-Hirschfeld, A. Experimentelle Untersuchungen über die Pathogenese der Methylalkoholamblyopie LII. 358—383.

— — Zur Pathogenese der chronischen Nikotinamblyopie LIII. 79—112. Birch-Hirschfeld, A. Weiterer Beitrag zur Pathogenese der Alkoholamblyopie LIV. 68-98.

— — Nochmals zur Intoxikationsamblyopie LV. 380-386.

— — Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Orbitaltumoren LVI. 387—418.

— — Beitrag zur Anatomie des Lidxanthelasma LVIII.207—219.

— — Die Wirkung der ultravioletten Strahlen auf das Auge LVIII. 469—562.

-- - Die Wirkung der Röntgenund Radiumstrahlen auf das Auge LIX. 229-310.

Zur Frage der elastischen
Fasern in der Sklera hochgradig
myopischer Augen I.X. 552—
556.

Bjerke, K. Eine veränderte Form des Sideroskops von Dr. Asmus LI. 461—463.

 Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse LIII. 511
 550.

— Über die Verwendung photographisch verkleinerter Optotypen zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LV. 46—52.

 Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse, II. LV. 191—221.

— Über die Berechnung des Brechwertes der Linse nach Myopieoperationen LV. 389—413.

— Über die Veränderung der Sehschärfe nach Linsenentfernung LVI. 292—296.

— Über die Verwendung photographisch verkleinerter Leseproben zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LX.369-376.

Bruns, O. Beiträge zur Lehre von den Aderhautsarkomen LIV. 563 – 579.

Über experimentelle Erzeugung phlyktänenartiger Entzündungen durch abgetötete Tuberkelbacillen LVIII. 439—468.

Bürstenbinder. Achtjähriges Verweilen eines Schrotkornes in der vorderen Augenkammer LII. 476—483.

Busse, O. und Hochheim, W. Über syphilitische Entzündung der äusseren Augenmuskeln und des Herzens LV. 222—238.

# D.

Delbanco, E., s. Franke, E. Demaria, E. B. Experimentelle Untersuchungen über die Erzeugung von Katarakt durch Massage der Linse LIX. 568—

Dufour, F., s. Römer, P.

## E.

Elsehnig, A. Das Kolobom am Sehnerveneintritte und der Konus nach unten LI. 391—430.

—— Zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LII. 294 —301.

— Bemerkungen zur Arbeit Wintersteiner's: Über die Frühperforation der Membrana Descemeti bei Keratitis suppurativa LIII. 370—374.

— Weiterer Beitrag zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LIV, 411—429.

 Weitere Mitteilung über das Kolobom am Sehnerveneintritte und den Konus nach unten LVI. 49—65.

Emanuel, C. Über die Beziehungen der Sehnervengeschwülste zur Elephantiasis neuromatodes und über Sehnervengliome LIII. 129-160.

Emmert, E. Fünfzig Operationen gegen Myopie durch Evacuatio lentis LIII. 358-379.

— Nachtrag LVI. 196.

Enslin. Die Augenveränderungen beim Turmschädel, besonders die Sehnervenerkrankung LVIII. 151-201. F.

Feilehenfeld, H. Über die Grössenschätzung im Sehfeld LIII. 401 —422.

 und Loeser, L. Über die Beeinflussung einer Lichtempfindung durch eine andere gleichzeitige Lichtempfindung LX. 97 —115.

Fialho, A. Über eine ausgedehnte luetische Erkrankung des Auges mit Mitbeteiligung der Conjunctiva LII. 446—451.

Fick, A. E. Über das Akkommodieren der Astigmatiker bei ungezwungenem Sehen LII. 175—190.

Franke, E. und Delbanco, E. Zur Kenntnis der Geschwülste des Nervus opticus und seiner Scheiden LIX. 485—495.

— — — — Weitere Beiträge zur Kenntnis der Anatomie der Augenlepra LIX. 496-501.

Freund, H. Die gittrige Hornhauttrübung LVII. 377-399.

Fritsch, G. Bemerkungen zu dem 1902 von Herrn Dr. Heine veröffentlichten Aufsatz "Über die menschliche Fovea centralis" LV. 387—388.

Fuchs, E. Ablösung der Aderhaut nach Staroperation LI. 199—224.

— Über Ulcus atheromatosum corneae (sequestrierende Narbenkeratitis) LIII. 61—73.

— Ablösung der Aderhaut nach Operation LIII. 375—400.

— Uber knötchenförmige Hornhauttrübung LIII. 423—438.

— — Über Ringabscess der Hornhaut LVI. 1—31.

 Anatomische Veränderungen bei Entzündung der Aderhaut LVIII. 391—428.

### G.

Groenouw. Die Augenentzündung der Neugeborenen in klinischer Generalregister zu v. Graefe's Archiv.

und bakteriologischer Hinsicht LII. 1-71.

Grunert, K. Über angeborene totale Farbenblindheit LVI. 132—195. Gullstrand, A. Die Konstitution des im Auge gebrochenen Strahlenbündels LIII. 185—240.

Guttmaun, E. Klinisch-statistische Beiträge zur Ätiologie der hochgradigen Kurzsichtigkeit LIV. 268—299.

## H.

Halben, R. Beiträge zur Anatomie der Tränenwege. Mit besonderer Berücksichtigung mechanisch bedeutungsvoller Einrichtungen. LVII. 61—92.

– Scheinkatarakt LVII. 277–341.

Hanke, V. Das rudimentäre Auge der europäischen Blindmaus (Spalax typhlus) LI. 321-341.

— Der Herpes iris des Auges LII. 263—284.

 Zwei seltene Missbildungen des Auges. I. Anophthalmus congenitus bilateralis. II. Dermoid der Cornea und endobulbäres Lipom LVII. 28—52.

— — Das Rankenneurom des Lides LIX. 315—331.

Heerfordt, C. F. Über das Emphysem der Orbita LVIII. 123— 150.

Heine, L. Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 146-173.

 Über "Orthoskopie" oder über die Abhängigkeit relativer Entfernungsschätzungen von der Vorstellung absoluter Entfernung LI. 563-572.

— — Über Orthostereoskopie LIII. 306—315.

— Über stereoskopische Messung LV. 285—301.

 Erwiderung auf die Bemerkung von Herrn Geheimrat Fritsch LV. 572—573.

 - — Klinisches und Anatomisches über eine bisher unbekannte Band 51—60.

Digitized by Google

Missbildung des Auges: Angeborene Cystenretina LVIII. 38-

Zur Erklärung der Heine, L. Scheinbewegungen in Stereoskopbildern LlX. 189-190.

Ein Versuch über Akkommodation und intraokularen Druck überlebenden Kinderauge LX. 448-450.

- — Notiz, betreffend die Querschnittform der Netzhautstäbchen

LX. 451.

Heinrichsdorff, P. Die Störungen der Adaptation und des Gesichtsfeldes bei Hemeralopie LX. 405

Hertel, E. Beitrag zur Kenntnis der Angiosklerose der Zentralgefässe des Auges LII. 191-222.

- Über eitrige Keratitis beim Menschen LIII. 316-359.

– — Über drei Fälle von doppelseitigerschwererPneumokokkeninfektion der Augen nach Masern LIII. 503—510.

Über Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239-255.

- — Über Myopie LVI. 326—386.

- — Einiges über den Nachweis von den intraokularen Eisensplittern durch ein verbessertes Sideroskop, sowie über die Einwirkung von andern Metallen auf die Magnetnadel LX. 127 -144.

- Ein einfaches Exophthalmometer LX. 171-174.

Hess, C. Über den Ablauf des Erregungsvorganges nach kurzdauernder Reizung das Sehorgans beim Normalen und beim total Farbenblinden LI.225-255.

· Arbeiten aus dem Gebiete der Akkommodationslehre LII. 143-174.

- Entoptische Wahrnehmung der Wirbelvenen LIII. 52-60.

– Über einen eigenartigen Erregungsvorgang im Sehorgan LVIII. 429-438.

v. Hippel, A. Über den Nutzen

des Tuberkulins bei der Tuber-

kulose des Auges LIX. 1-30. v. Hippel, E. Anatomische Untersuchungen über angeborene Korektopie  $_{
m mit}$ Linsenluxation, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der Netzhautablösung LI. 132-145.

- — — Einige seltene angeborene Anomalien des Auges LII. 467 -475.

- Zur pathologischen Anatomie des Glaukoms, nebst Bemerkungen über Netzhautpigmentierung vom Glaskörperraum aus LII. 498-513.

– — Über verschiedene Formen von angeborener Katarakt und ihre Beziehungen zu einander LIV. 48-67.

- — Die Ergebnisse meiner Fluoresceinmethode zum Nachweis von Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509-551.

- - Embryologische Untersuchungen über die Entstehungsweise der typischen angeborenen Spaltbildungen (Kolobome) des Augapfels LV. 507-548.

— — Über eine sehr seltene Erkrankung der Netzhaut LIX.

83-106.

— Anatomische Untersuchungen über angeborene Katarakt, zugleich ein Beitrag zur Kenntnis einer neuen Missbildung der Linse LX. 427-443.

- — Membrana pupillaris persistens Corneae adhaerens LX.

444-447.

Hirschberg, J. Über Cyanose der Netzhaut LIX. 131-132.

Hochheim, W. Ein Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Lidund Orbitaltumoren LI.347-379.

— s. Busse, O.

Höeg, N. Über optico-ciliare Venen LV. 256-264.

van der Hoeve, J. Über die schädliche Einwirkung des  $\beta$ -Naphthols in therapeutischen Dosen auf das menschliche Auge LIII. 74-78. Hofmann, F. B. und Bielschowsky, A. Die Verwertung der Kopfneigung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen aus der Heber- und Senkergruppe LI. 174—185.

Hoppe. Scheinbare Embolie der Arteria centralis retinae als physikalisches Phänomen LVI. 32 —48.

Hosch. Das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 484-487.

— Beitrag zur Kenntnis der angeborenen Hornhautleiden LII. 490—497.

Hummelsheim und Leber, Th. Ein Fall von atrophischer Degeneration der Netzhaut und des Sehnerven mit hochgradiger Endarteriitis der Arteria centralis retinae bei Diabetes mellitus LII. 336—357.

Huwald, G. Klinische und histologische Befunde bei Verletzung der Cornea durch Bienenstiche LIX. 46—82.

### J.

Javal, E. Die Prüfung des Ophthalmometers LII. 536-565.

# K.

Kopetzky v. Rechtberg, O. Beitrag zur Kenntnis der papillomatösen Geschwülste der Bindehaut LI. 115—131.

 — — Ringförmiges Sarkom der Iris und des Ciliarkörpers LII. 330—335.

Koster Gzn, W. Weitere Versuche über Filtration durch frische tierische Gewebe LI. 295-320.

— — Über die Beziehung der Drucksteigerung zu der Formveränderung und der Volumzunahme am normalen menschlichen Auge, nebst einigen Bemerkungen über die Form des normalen Bulbus LII. 402—435. tierung und Wucherung der Netzhautneuroglia I. LX, 350— 369. II. LX. 452—512.

### L.

Lange, O. Eine Insertionsanomalie des Nervus opticus LI. 342-346.

 Zur Frage nach dem Wesen der progressiven Myopie LX. 118—126.

Lauber, H. Ein Fall von Herpes zoster ophthalmicus LV. 464— 471.

— — Über Skleralcysten LVIII. 220—229.

Leber, Th. Die Conjunctivitis petrificans nach klinischen, mikrochemischen, histologischen und bakteriellen Untersuchungen, nebst Beobachtungen und Bemerkungen über hyaline Thromben, amyloide Degeneration, Fibrinintiltration des Bindegewebes, eosinophile Zellen und über eine besondere Art von Amyloidkörperchen in der Bindehaut II. 1—97.

 Nachschrift zu der vorhergehenden Arbeit des Herrn Prof. Hosch: Über das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 488
 489.

— Bemerkungen über die entzündungerregende Wirksamkeit gewisser Mikroorganismen im Auge und in sonstigen Körperteilen, mit Rücksicht auf die Entstehung der sympathischen Augenentzündung LVIII. 324— 342.

— — s. Hummelsheim.

Lederer, R. Über traumatischen Enophthalmus und seine Pathogenese LIII. 241—294.

Lenders, Th. Ein atypisches Netzhautgliom LVIII. 309—323.

Levinsohn, G. Über das Verhalten der Nervenendigungen in den äusseren Augenmuskeln des Menschen LIII. 295—305.

Krückmann, E. Über Pigmen- - Über den Einfluss des Hals-

sympathikus auf das Auge LV. 144—174.

Levinsohn, G. Kurzer Beitrag zur Histologie angeborener Augenanomalien LVII. 266—276.

— Beiträge zur Physiologie
 des Pupillarreflexes LIX. 191
 —220.

— Über Lidreflexe LIX. 381
 —423.

 Beiträge zur Physiologie des Pupillenreflexes LIX. 436—458.
 Lobanoff, S. Über die Bedeutung der Luftinfektion für das Auge LI. 431—452.

Loeser, L. s. Feilchenfeld.

Lohnstein, R. Über eine Methode der Refraktionsbestimmung mittels des umgekehrten Bildes LX. 87—96.

London, E. S. Über das Verhalten der Radiumstrahlen auf dem Gebiete des Sehens LVII.342—362.
 Lüttge, W. Panophthalmitis tuberculosa in puerperio LV. 53—74.

### M.

Mannhardt, Fr. Weitere Untersuchungen über das Coloboma sklerochorioideae LX. 513—527.

Meller, J. Über Epitheleinsenkung und Cystenbildung im Auge LII. 436-445.

 Über hyaline Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221— 228.

— — s. Sachs, M.

Meyer, H. s. Bach, L.

Müller, L. Die Ätiologie des Trachoms LVII. 138-218.

Murakami, J. Ein Beitrag zur Kenntnis der pathologischen Anatomie der Chorioretinitis disseminata, nebst Bemerkungen über das Vorkommen entzündlicher Rosettenbildung der Neuroepithelschicht, spontaner Lochbildung in der Macula lutea und hyalin-kolloider Kugeln in der Netzhaut LIII. 439—458.

# N.

Naito. Pathologisch - anatomische Untersuchungen über das Verhalten der Ciliarnerven, sowie über amyloide und hyaline Degeneration bei Phthisis bulbi LIII. 161—184.

zur Nedden. Klinische und bakteriologische Untersuchungen über die Randgeschwüre der Hornhaut LIV. 1—47.

— — Das infektiöse Randgeschwür der Hornhaut LIX. 360—3**75.** 

### P.

Pagenstecher, A. H. Über Optikustumoren LIV. 300—336.

 — — Beitrag zur pathologischen Anatomie der kongenitalen Aniridie LV. 75—84.

Zwei Fälle von traumatischer Retinaveränderung. (Multiple isolirte Netzhautrupturen; Lochbildung in der Gegend der Macula lutea) LV. 135—143.

Parsons, H. Über einen Fall von Ringsarkom des Ciliarkörpers LV. 350—357.

Pes, O. Die glasigen K\u00f6rper und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 472—484.

Peschel, M. Die strukturlosen Augenmembranen im Ultramikroskop LX. 557—565.

Peters, A. Über traumatische Hornhauterkrankungen (Erosionen, Keratitis disciformis und Ulcus serpens) und ihre Beziehungen zum Herpes corneae LVII. 93—137.

Pihl, A. Neuere Ansichten über die Nachbehandlung der am Augengebiete Operierten LVI. 487 — 550.

— Kasuistische Beiträge zur sympathischen Ophthalmie, nebst einigen pathologisch - anatomischen Untersuchungen LX. 528—551.

Pino, C. Eine Erklärung der Erythropsie und der farbig abklingenden Nachbilder LVIII. 45—60.

Proeller, O. Über die Verwendbarkeit der Hornhauttransplantation bei schweren ulcerativen Prozessen der Cornea LVI. 315 — 325.

Prokopenko, P. Über die Verteilung der elastischen Fasern im menschlichen Auge LV. 94—120.

### R.

- Reis, Wiktor. Ein Abscess in der Lamina cribrosa des Sehnerven als Komplikation im Verlaufe einer Orbitalphlegmone LIX. 155—165.
- Wilhelm. Zur Kenntnis eines bisher kaum beachteten Augenspiegelbildes bei Lipämie infolge schweren Diabetes, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der diabetischen Irisepithelveränderungen LV. 437— 468.
- Untersuchungen zur pathologischen Anatomie und zur Pathogenese des angeborenen Hydrophthalmus LX. 1—86.
- Rochat, G. F. Über die chemische Reaktion der Netzhaut LIX. 171—188.
- Römer, P. Experimentelle Untersuchungen über Abrin- (Jequiritol-) Immunität als Grundlagen einer rationellen Jequirity-Therapie LII. 72—142.
- Verkalkung der Retina bei chronischer Nephritis, zugleich ein Beitrag zur pathologischen Anatomie des Glaukoms und der Retinitis proliferans LII. 514— 535.
- Experimentelle Grundlagen für klinische Versuche einer Serumtherapie des Ulcus corneae serpens nach Untersuchungen über Pneumokokkenimmunität LIV. 99—200.
- Arbeiten aus dem Gebiete der sympathischen Ophthalmie.
   I. Die sympathische Ophthalmie als Metastase LV. 302—349.

- Römer, P. II. Experimentelle Untersuchungen zur Frage der Reizübertragung und Disposition bei sympathischer Ophthalmie LVI. 439—462.
- Die Pathogenese der Cataracta senilis vom Standpunkte der Serumforschung.
  - I. Der Altersstar als Cytotoxinwirkung und das Gesetz der Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate des Auges LX. 175—238.
- II. Die Ernährung der Linse nach der Rezeptorentheorie und der Nachweis des Rezeptorenaufbaues des Linsenprotoplasmas LX. 239—301.
- und **Dufour**, O. Experimentelle und kritische Untersuchungen zur Frage nach dem Einfluss des Nervus sympathicus auf den Akkommodationsvorgang LIV. 491—499.
- und Stein, L. Experimenteller Beitrag zur Frage nach dem Sitz und Wesen der Akkommodationsparese bei bakteriellen Infektionskrankheiten. I. LVIII. 291-308.
- Ruge, S. Anatomische Untersuchung über Exenteratio bulbi als Prophylaxe sympathischer Ophthalmie LII. 223—232.
- Über Pupillarreflexzentrum und Pupillarreflexbogen LIV. 483 – 490.
- Pathologisch anatomische Untersuchungen über sympathische Ophthalmie und deren Beziehungen zu den übrigen traumatischen und nichttraumatischen Uveitiden LVII. 401—543.

#### 8.

- Sachs, M. und Meller, J. Über die optische Orientierung bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387—401.

gradiger LV1I. 1—23.

Salffner, O. Bulbus septatus LIV. 552 - 562.

– Zur Pathogenese des Naphthalinstares LIX. 520-552.

Salomonsohn, H. Zur Lokalisation der einseitigen Ophthalmoplegia exterior LIV, 211-226.

Nachtrag LV. 265—270.

Salzmann, M. Die Atrophie der Aderhaut im kurzsichtigen Auge LIV. 337—410.

Scheer, M. Netzhautblutungen infolge von Kompression des Thorax

LIX. 311-314. Schieck, F. Über Cystenbildung an der Hornhautoberfläche LII. **285—293**.

 Klinische und pathologischanatomische Untersuchungen über die Intoxikationsamblyopie LIV. 458—482.

– — Über den Zusammenhang gewisser Formen der retrobulbären Neuritis mit Erkrankungen des Gefässsystems LVI. 116—131.

Beitrag zur pathologischen Anatomie des Frühjahrskatarrhs LVIII. 1—37.

- Über die pathologisch-anatomische Differentialdiagnose zwischen Frühjahrskatarrh und den ähnlichen Affektionen der Conjunctiva des Tarsus und des Limbus LIX. 553-567.

- Das Melanosarkom des Uvealtraktus in seinen verschiedenen Erscheinungsformen. Eine pathologisch-anatomische Studie LX. 377-400.

Schirmer, O. Zur Diagnose, Prognose und Therapie der perforierenden, infizierten Augapfelverletzungen LIII. 1-51.

- Studien zur Physiologie und Pathologie der Tränenabsonderung und Tränenabfuhr LVI. 197-291.

- Über Keratitis disciformis und Keratitis postvaccinolosa LIX. 133—145.

Netzhautinkongruenz | Schlodtmann, W. Studien über Sehrichtungsgemeinanomale schaft bei Schielenden LI. 256 -294.

> - — Ein Beitrag zur Lehre von der optischen Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256-267. Schmidt-Rimpler, H. Die Farbe

der Macula lutea LVII. 24-27. - — Pathologisch-anatomischer

Beitrag zur Entstehung der Druckexkavation LVIII. 563-566.

Schnaudigel, O. Die kavernöse Sehnervenentartung LIX. 344-

Schreiber, L. Über vitale Indigkarminfärbung der Hornhaut nebst Bemerkungen über das Verhalten des Indigkarmins im Blute und im Auge LVIII. 343—

Seggel. Meine Erfahrungen über Eintritt und Fortschreiten der Myopie, sowie über den Einfluss der Vollkorrektion auf letzteres LVI. 551-581.

 Schädigung des Lichtsinnes bei den Myopen LIX. 107-130. Spengler, E. Über die Krümmung des Blickfeldes LVIII. 230-242. Spühler, O. Beitrag zur Kenntnis der sogenannten fleckförmigen Fettdegeneration des Sehnerven speziell bei der Panoph-

thalmie LVI. 77—115. Stargardt, K. Über Pseudotuberkulose und gutartige Tuberkulose des Auges, mit besonderer Berücksichtigung der binokularmikroskopischen Untersuchungsmethode LV. 469-506.

Stein, L. Zur pathologischen Anatomie und Differentialdiagnose der Chorioretinitis syphilitica und der Retinitis pigmentosa LVI. 463-486

- s. Römer, P.

Stelzner, H. F. Ein Fall von akustisch-optischer Synästhesie LV. 549-563.

Stölting. Folgen einer Chininvergiftung am Auge LV. 85-93.

Stölting. Kann ein abgetöteter Cysticercus im Auge ohne Schaden verweilen? LIX. 146—154.

Stoewer. Über Wucherung des Bindehautepithels mit cystischer Entartung und ihre Beziehung zum Naevus LIV. 436—443.

Straub, M. Skrofulose und schlummernde Tuberkulose in der Augenheilkunde LX. 145—170.

Strzeminski, J. Über die typisch wiederkehrende Oculomotoriuslähmung LI. 464-485.

 Beitrag zur Frage über das Vorkommen von Augensyphilis in der dritten Generation LIII. 360—369.

 Beitrag zur Kenntnis der Degeneratio circinata retinae LV. 271—284.

Szili, A. Über Disjunction des Hornhautepithels LI. 486-531.

— jun. Beitrag zur Kenntnis der Anatomie und Entwicklungsgeschichte der hinteren Irisschichten, mit besonderer Berücksichtigung des Musculus sphincter pupillae des Menschen LIII. 459—498.

### T.

Tartuferi, F. Über das elastische Hornhautgewebe und über eine besondere Metallimprägnationsmethode LVI. 419—438.

Tertsch, R. Ein Neurom der Orbita LV. 121—134.

— Eine Cyste an der Hornhauthinterfläche LVI. 303—314.

Tschermak, A. Über die absolute Lokalisation bei Schielenden LV. 1—45.

Tuyl, A. Über das graphische Registrieren der Vorwärts- und Rückwärtsbewegungen des Auges LII. 233—262.

### U.

Ulbrich, H. Experimentelle Untersuchungen über die Wirkung in das Auge eingebrachter saprophytischer Bakterien LVIII. 243 —290.

Urteil des Preisrichter-Kollegiums für den von Prof. v. Weltz gestifteten v. Graefe-Preis (1899— 1901) LVII. 400.

### V.

Velhagen. Ein seltsamer Befund in einer nach Golgi behandelten Netzhaut LIII. 499—502.

 Beitrag zur Kenntnis der Mycosis fungoides LV. 175—190.

Voigt. Über die operative Behandlung hochgradiger Kurzsichtigkeit mittels der primären Linearextraktion der klaren Linse und ihre Erfolge LIV. 227—255.

Vossius, A. Zur Begründung der Keratitis parenchymatosa annularis LX. 116—117.

de Vries, W. M. Über Cataracta pyramidalis mit Hornhautadhärenz, nebst Bemerkungen über das Dickenwachstum der Membrana Descemeti LIV. 500—508.

— — — Über eine Missbildung des menschlichen Auges (Coloboma iridis, Katarakt, Stränge und Gefässe im Glaskörper) LVII. 544—570.

### W.

De Waele, H. Über Impfkeratitis durch Staphylococcus aureus bei Kaninchen LVI. 66—76.

Wagenmann, A. Über ein kavernöses Angiom der Aderhaut bei ausgedehnter Teleangiektasie der Haut LI. 532—549.

— Multiple Blutungen der äusseren Haut und Bindehaut kombiniert mit einer Netzhautblutung nach einer schweren Verletzung, Kompression des Körpers durch einen Fahrstuhl LI. 550—562.

de Wecker, L. Die Einführung des Jequirity in die ophthal-

mologische Therapie LII. 566—570.

Wehrli, E. Über der Mikro- und Makrogyrie des Gehirns analoge Entwicklungsstörungen der Retina; mit Besprechung der Epithelrosetten und der Pathogenese des Glioms LX. 302—349.

Weinhold, M. Über das Sehen mit längsdisparaten Netzhautmeridianen LIV. 201—210.

 Zur Erklärung der paradoxen parallaktischen Verschiebung der Stereographenbilder LVIII. 202—206.

Über Entfernungsvorstellungen bei binokularer Verschmelzung von Halbbildern LIX. 459
 471.

 — Parallaktische Verschiebung und Scheinbewegung in Sammelbildern binokular verschmolzener Halbbilder LIX. 581—586.

Wingenroth, E. Ein Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Tumoren der Augenlider LI. 380-390.

Wintersteiner, H. Über den hinteren Abscess der Cornea und die Frühperforation der Membrana Descemeti LII. 452—466. — Membrana persistens cum synechia anteriore LVII. 53—60.

### Z.

- v. Zehender, W. Helmbolds Perimeter nebst einigen Veränderungsvorschlägen LII. 384—386.
  Zietschmann, O. Vergleichend histologische Untersuchungen über den Bau der Augenlider der
- Haussäugetiere LVIII. 61—122.

   Zur Frage des Vorkommens eines Tarsus im Lide der Haussäugetiere LIX. 166—170.
- Zirm, E. Ein Fall von bleibenden ausgedehnten Veränderungen der beiden Maculae durch direktes Sonnenlicht LX. 401—404.

Druck von Poeschel & Trepte in Leipzig.

# Neuigkeiten vom Jahre 1905.

- Hatschek, B., Hypothese der Organischen Vererbung. Ein Vortrag, gehalten auf der 77. Versammlung deutscher Naturforscher und Ärzte in Meran am 29. Sept. 1905. 8. M. 1.-.
- Hausmanns Stereoskopenbilder zur Prüfung auf binoculares Sehen und zu Übungen für Schielende. Mit einführenden Bemerkungen von A. Bielschowsky. Mit Holzrahmen und 2 Schiebern in handlichem Karton.
- Hennig, Carl, Zwanzigster Bericht über die Kinderheilanstalt in Leipzig und über die damit verbundene Frauenstation, erstattet über die Jahre 1895—1905. Aufsätze: Carl Hennig, Was die Lippen bergen; Der natürliche Kopfschmuck. gr. 4.
- Hering, Ewald, Grundzüge der Lehre vom Lichtsinn. Erste Lieferung (Bogen 1-5). Mit Figur 1-13 im Text und einer Tafel. gr. 8. Subskriptionspreis M 2.—. (Sonderausgabe aus dem Handbuch der gesamten Augenheilkunde von Graefe-Saemisch, 2. Aufl. 1. Teil. XII. Kap.)

- Über das Gedächtnis als eine allgemeine Funktion der organ. Materie. Vortrag, gehalten in der feierl. Sitzung der Kaiserl. Akademie der Wissenschaften in Wien am 30. Mai 1870. (Ostwalds Klassiker der exakten Wissenschaften Nr. 148.) 8. Kartoniert  $\mathcal{M} = .60$ .
- Listing, Johann Benedikt, Beitrag zur physiologischen Optik. Herausgegeben von Prof. Dr. Otto Schwarz. Mit dem Bildnis von Listing und 2 lith. Tafeln. (Ostwalds Klassiker der exakten Wissenschaften Nr. 147.) 8. Kartoniert *M* 1.40.
- Rádl, Em., Geschichte der biologischen Theorien seit dem Ende des siebzehnten Jahrhunderts. I. Teil. gr. 8. M.7.-.
- Roux, Wilhelm, Die Entwicklungsmechanik, ein neuer Zweig der biologischen Wissenschaft. Mit 2 Tafeln und 1 Textfigur. (Vorträge und Aufsätze über Entwicklungsmechanik der Organismen. Herausgegeben von Wilhelm Roux. 1. Heft.) gr. 8. M. 5.—.
- Villiger, Emil, Gehirn und Rückenmark. Leitfaden für das Studium der Morphologie und des Faserverlaufs. Mit 122 zum Teil farbigen Textabbildungen. gr. 8. In Leinwand geb. M 9.—.
- Weber, Ernst Heinrich, Tastsinn und Gemeingefühl. Herausgegeben von Ewald Hering. Mit dem Bildnis von E. H. (Ostwalds Klassiker der exakten Wissenschaften Weber. Nr. 149.) 8. Kartoniert. .16 2.40.

Druck von Poeschel & Trepte in Leipzig.

